

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE 25 PADRES DE FAMILIA CON  
CONOCIMIENTO DE LA HOMOSEXUALIDAD DE SU HIJO DEL MUNICIPIO DE  
ANGELÓPOLIS**

SARA ARANGO CHICA

PAULA ANDREA ARBELÁEZ G

YENNY ALEXANDRA CASTAÑO RIOS

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**Envigado, 2017**

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE 25 PADRES DE FAMILIA CON  
CONOCIMIENTO DE LA HOMOSEXUALIDAD DE SU HIJO DEL MUNICIPIO DE  
ANGELÓPOLIS**

SARA ARANGO CHICA

PAULA ANDREA ARBELÁEZ G

YENNY ALEXANDRA CASTAÑO RIOS

Para Optar por el título de:

Psicólogas

Asesora:

SANDRA MILENA CASTAÑO RAMIREZ  
Psicóloga - Magíster en Neuropsicología

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

**Envigado, 2017**

## **Agradecimientos:**

Para llevar a término el presente trabajo de grado se contó con la colaboración de diferentes personas que directa o indirectamente se involucraron en el proceso investigativo, por tanto, expresamos nuestros agradecimientos por el apoyo brindado. A Dios, por sus continuas bendiciones y su infinito amor.

A nuestra asesora de trabajo de grado Sandra Milena Castaño, la cual con su conocimiento nos orientó para realizar de la mejor forma posible el trabajo investigativo, dándonos las pautas necesarias para obtener un excelente desarrollo del mismo. Igualmente, al docente Jonathan Andrés Hernández, quien nos asesoró frente a los datos estadísticos y diseño metodológico del estudio, permitiéndonos la adquisición de nuevos conocimientos en estas áreas. A Juan Carlos Quintero, quien nos orientó con el proceso de la ejecución y elaboración de los datos en las tablas estadísticas para recopilar la información investigada, al señor Andrés Tirado, promotor de bienestar social del plan familias en acción, desplazados y juntas comunales del municipio de Angelópolis, el cual nos presentó como estudiantes investigadores dentro de la población intervenida para que fuera posible la investigación propuesta; También a los padres de familia que formaron parte fundamental en la investigación, los cuales estuvieron dispuestos a colaborar en las actividades propuestas.

Finalmente, a nuestras familias por su comprensión y el tiempo sacrificado para ver hecho realidad un sueño, el cual se reflejará en el día a día como personas y profesionales.

## **Dedicatoria**

Este trabajo de grado se lo dedico a mi hijo Kevin que es mi motivación diaria de alcanzar las metas que me propongo para salir adelante y también servirle como ejemplo de superación, demostrándole que en la vida todo es posible siempre y cuando se tenga disciplina, constancia y responsabilidad.

A mis Padres y a mi prima Ángela, quienes me motivaron para que no renunciara a mis sueños, los cuales en momentos de estrés siempre tuvieron para mí una voz de aliento sincera, acompañada de la mejor energía en pro de mi bienestar.

A mi Esposo por ser fuerza, amor, paciencia y demostrarme que somos uno solo para todo, es el quien me enseña a vivir feliz cada día y anteponer a DIOS sobre cualquier situación.

Yenny Alexandra Castaño Ríos

Este trabajo está dedicado al soporte brindado por mi familia: Héctor Arango, Adriana Chica y Daniela Arango durante todo el recorrido académico.

Es el momento oportuno para agradecer el apoyo, el tiempo, el espacio y la motivación para sacar mis proyectos adelante, por ser la inspiración diaria para enfrentar los retos con coraje y valentía, por llenarme de valor para no desistir ante las dificultades y por dotarme de todas las habilidades para construir mi camino de la manera más adecuada posible, por recorrer y cuidar cada uno de mis pasos y ser testigos de mi crecimiento personal y profesional. Por su dedicación,

su entrega, su lucha y lo más importante NUESTRA unión. En definitiva, por batallar constantemente para hacer realidad uno de mis grandes sueños.

A mi novio Julián Duque, quien a pesar del poco tiempo me ha demostrado que todo con esfuerzo vale mucho más la pena, quien con su ejemplo de vida me dio una perspectiva diferente del mundo y quien me ha enseñado que para construir un imperio solo hace falta dedicación, entrega y amor. Por su paciencia, sus palabras de aliento en momentos de dificultad, por su calma, por su objetividad y criterio para enfrentar obstáculos y por ser la compañía y la felicidad constante en este momento crucial de mi camino.

SARA ARANGO CHICA

A mis hijos, esposo, madre, hermano y cuñada, por su apoyo incondicional y acompañamiento en tantas noches de desvelo.

PAULA ANDREA ARBELÁEZ GIRALDO

## Tabla de Contenido

Introducción.....	8
Glosario .....	10
1. Planteamiento Del Problema.....	12
2. Justificación.....	17
3. Objetivo General .....	20
3.1 Objetivos específicos .....	21
4. Marco referencial .....	22
4.1 Antecedentes.....	22
5. Marco de referencia.....	28
5.1 Marco contextual .....	28
5.2 Límites del municipio .....	29
5.3 Economía .....	29
6. Marco Teórico .....	30
6.1 Referentes Marco Teórico .....	30
6.1.1 La familia como institución.....	30
6.1.2 La llegada de los hijos .....	38
6.1.3 Apoyo familiar y percepción social frente a la homosexualidad.....	39
6.2 La Homosexualidad desde lo psicológico .....	41
6.2.1 La homosexualidad a través de la historia.....	43
6.2.2 Criterios Clínicos desde el DSM III “Trastornos de la identidad sexual” .....	44
6.2.3 Criterios Clínicos desde el DSM IV “Trastornos sexuales y de la identidad sexual” .....	46
6.2.4 Criterios Clínicos desde el DSM V “Disforia de género” .....	46
6.2.5 La homosexualidad desde el aspecto psicosocial .....	49
6.3 Estrategias de afrontamiento.....	51
6.3.1 Estrategias de afrontamiento en la familia.....	57
6.3.2 Afrontamiento familiar frente a los cambios sociales .....	58
7. Marco Legal .....	59
7.1 Criterios éticos .....	59

7.1.1 Ley Número 1090 De 2006 .....	59
8. Diseño Metodológico .....	60
8.1 Método cuantitativo .....	60
8.2 Diseño transversal.....	61
8.2.1 Nivel Descriptivo.....	62
8.2.2 Población y Muestra .....	62
8.2.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	63
9. Instrumento.....	64
9.1 Inventario de estrategias de afrontamiento .....	64
9.2 Procedimiento .....	67
9.3 Análisis de Datos .....	68
10. Resultados .....	69
10.1 Características demográficas de la muestra .....	69
10.2 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales del municipio de Angelópolis.....	70
10.3 Análisis demográfico .....	73
10.3.1 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su estrato socioeconómico .....	73
10.3.2 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su nivel educativo.....	74
10.3.3 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su tipo de familia.....	76
11. Discusión.....	78
12. Conclusiones .....	82
13. Recomendaciones.....	84
14. Presupuesto.....	84
15. Cronograma.....	86
16. Anexos.....	87
Anexo 2 .....	87
17. Referencias .....	94

## **Introducción**

La presente investigación tiene como objetivo realizar un estudio sobre las estrategias de afrontamiento de 25 padres de familia con conocimiento de la homosexualidad de su hijo del municipio de Angelópolis, y determinar cuáles son las más relevantes de acuerdo al estrato socioeconómico, el nivel educativo y la conformación familiar. Para la consecución de dicho objetivo se aplicó el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) a la muestra poblacional escogida, la cual permitirá sustentar y relacionar lo evaluado con las demás investigaciones y teóricos que han profundizado sobre este tema. Finalmente se comprobará si hay diferencias significativas con respecto a la implementación de dichas estrategias en la población evaluada, para así poder describir y determinar si hay otros factores que puedan influir en la implementación de las escalas de afrontamiento.

Se empezará por comprender que, ante un mismo suceso potencialmente estresante, las personas presentan reacciones muy diversas. Para los padres el darse cuenta que uno de sus hijos es homosexual suele suponer un profundo impacto emocional, pero para algunos resulta algo normal.

Existen en realidad varias estrategias de afrontamiento que puede manejar un individuo. El uso de unas u otras en buena medida suele estar determinado por la naturaleza del estresor y las circunstancias en que se produce.

Al respecto, Forsythe y Compas (1987) manifiestan: “Las situaciones en lo que se puede hacer algo constructivo favorecen estrategias focalizadas en la solución del problema, mientras que las situaciones en las que lo único que cabe es la aceptación favorecen el uso de estrategias focalizadas en las emociones” (p.475); asumiendo la validez de esta dicotomía general, investigaciones más recientes han puesto de manifiesto la existencia de una mayor variedad de modos de afrontamiento, es por esto que para la investigación realizada se tomó como base el inventario de estrategias de afrontamiento (IEA), que fue diseñado en 40 ítems que mide el grado de utilización de estrategias de afrontamiento de las personas. En este Inventario se plantea la diferencia entre estrategias de afrontamiento activo o dirigido a la acción.

Para la realización de esta investigación los datos se obtuvieron de la población del municipio de Angelópolis, en la cual las oportunidades laborales para la mayoría de sus pobladores son restringidas exclusivamente a la minería ilegal lo que constituye pocos recursos económicos para las familias, derivando esta problemática de ilegalidad en la no adquisición de prestaciones legales como salud, acceso a la educación y servicios psicológicos; desde la poca educación puede llegar a concebirse la homosexualidad como una enfermedad o un castigo por ello se justifica que ser homosexual puede ser un riesgo que atente contra la salud mental de las personas o las familias al no tener herramientas para enfrentar dicha situación.

Todas estas concepciones referentes a la homosexualidad son un gran factor de riesgo, en los individuos, familia, grupo o comunidad que “señalan” una mayor probabilidad de sufrir daño, el siguiente trabajo tiene como objetivo, identificar las estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales del municipio de Angelópolis.

## Glosario

- **Homosexualidad:** Inclinação erótica hacia individuos del mismo sexo.
- **Familia:** Grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas.
- **Estrategia:** Conjunto de las reglas que aseguran una decisión óptima en cada momento.
- **Afrontamiento:** Acción y efecto de afrontar.
- **Discriminación:** Dar trato desigual a una persona o colectividad por motivos raciales, religiosos, políticos, de sexo, etc.
- **Rechazo:** Mostrar oposición o desprecio a una persona, grupo, comunidad, etc.
- **Homofobia:** actitud negativa aversión, rechazo temor o intolerancia racial a personas con orientación no exclusivamente heterosexual.
- **Identidad Sexual:** es la percepción que permite conocer a que sexo se pertenece; es decir, la que permite adquirir conciencia de “ser hombre” o de “ser mujer” es la experiencia privada del papel sexual y este es la expresión pública de la identidad sexual.

- **Orientación Sexual:** hace referencia a la atracción erótica hacia hombres, mujeres o ambos.
- **Identidad De Género:** es una categoría de identidad social y se refiere a la identificación del sujeto como varón, mujer u ocasionalmente, con alguna otra categoría distinta de la de varón o mujer.
- **Familia Monoparental:** familia que está formada solo por el padre o la madre y los hijos.
- **Familia Nuclear:** es la familia conviviente formada por los miembros de un único núcleo familiar, el grupo formado por los padres y sus hijos.
- **Familia Reconstituida:** familia en la cual uno o ambos miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de uniones anteriores.
- **Bola De Nieve:** es una técnica de muestreo no probalístico, utilizada por los investigadores para identificar a los sujetos potenciales en estudios en donde los sujetos son difíciles de encontrar.
- **Disforia De Género:** hace referencia al malestar que puede acompañar a la incongruencia entre el género experimentado o expresado por un sujeto y el género asignado.

- **Trastorno Sexual:** se caracteriza por una identificación intensa y persistente con el otro sexo, acompañada de malestar persistente por el propio sexo.

## 1. Planteamiento Del Problema

Cuando se habla de problemáticas contemporáneas, la homosexualidad llega a ser una problemática social en la medida que el sujeto que la vive siente que se le señala o estereotipa debido a su orientación sexual o identidad de género diferente a la practicada normalmente. Las representaciones sociales estipuladas hoy en día, no son más que el resultado de años de desconocimiento frente al tema, y que han sido enmarcados desde lo social, cultural y religioso, generando una serie de fragmentaciones en la escala social que aprueban jerarquizar un orden público, reconociendo a personas de primera y segunda categoría respectivamente. De esta forma se fomenta un problema mayor, pues quienes se sienten abrumados por la situación y padecen el señalamiento social, no logran encontrar la forma de afrontar la situación con los recursos psíquicos adecuados, y en algunos casos, de no contar con el apoyo de la familia. Actualmente el tema de la homosexualidad en Colombia no es ajeno a lo dicho anteriormente, pues genera polémica desde lo político, social, cultural, educativo y religioso aumentando de este modo la homofobia.

Campo y Herazo (2013) afirman en su estudio sobre la homofobia en Colombia que los comportamientos homoeróticos han existido a lo largo de la historia. La homosexualidad fue considerada pecado, delito, enfermedad o trastorno mental; Sin embargo, a pesar de que la

Asociación Psiquiátrica Americana (APA) le quitó en 1974 la categoría de trastorno mental a la homosexualidad, la connotación social desfavorable continúa actualmente en la mayoría de las sociedades, lo cual remite la problemática a una necesidad de ser objeto de estudio en el país y en los municipios con escasos recursos económicos y de salud.

Además de esto Rodríguez y Valenzuela (2011) afirman que la violación de los Derechos Humanos de la comunidad de lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI) es una realidad patente no sólo en el ámbito político, cultural y social sino también en el ámbito de la educación. Diversa (2010) en su informe a las naciones unidas (ONU) sobre la Situación de los derechos humanos de la población LGBTI en Colombia revela que no se puede desconocer las problemáticas a nivel psicológico y social que se desprenden a partir de la no inclusión y no aceptación de la diversidad de género, por lo cual se hace necesario abordar el tema de la homosexualidad desde el impacto y el estrés que este suceso acarrea en los padres, para afrontar esta nueva situación familiar. La no aceptación de la homosexualidad a nivel social genera en los individuos con esta elección sexual un impacto psicológico. Además de esto se ha podido apreciar que a pesar de hacerse más visible y de lograr el reconocimiento de múltiples derechos como el matrimonio entre parejas del mismo sexo, la comunidad LGBTI se sigue viendo marginada y excluida en la sociedad actual.

Como afirman Quiroz y Trujano (2010) en su estudio sobre las escalas de afrontamiento, el estrés y el afrontamiento están vinculados de manera directa. El modo en el que los individuos enfrentan las situaciones tiene que ver con los niveles de estrés, además de otros factores, como la percepción del apoyo social. Los padres, dentro de la dinámica familiar implementan unas

estrategias de afrontamiento dirigidas a la homosexualidad desde sus creencias, experiencias, vivencias e ideas morales. En este estudio participaron 250 voluntarios y el propósito era medir las maneras de afrontamiento, dirigidos a la emoción y al problema. Se aplicó la versión de escala de modos de afrontamiento de Folkman, Lazarus, Dunkel, DeLongis y Gruen (1986). Este estudio indaga poco sobre el manejo del estrés de la familia frente al conocer la orientación sexual de sus hijos y se centró en las escalas métricas comparativas de los instrumentos de afrontamiento frente al estrés.

Frente al manejo de las estrategias de afrontamiento como recursos psicológicos, Macías y Zambrano (2013) indican, que la implementación de estas estrategias no garantiza que sean adecuadas o inadecuadas, solo están al servicio de generar, evitar o disminuir conflictos en los seres humanos, implementándose estas como funcionales para el sujeto. McCubbin, Cauble y Patterson (1982) proponen que los procesos de afrontamiento no solo se despliegan de forma individual, sino que sirven como mediadores en el ámbito social. Por lo que respecta al interior del grupo familiar, se desarrolla el uso de estrategias para afrontar las dificultades, con el propósito de mantener, y/o recuperar el equilibrio y garantizar el bienestar de sus miembros.

Por lo tanto, el apoyo de las figuras vinculares es un recurso necesario para enfrentar la situación. Patiño, Torres y Abagaro (2014) explican que la familia determina la adaptabilidad del individuo a la sociedad, por lo que se trata de un entorno social transmisor de la reproducción social y cargado de historia, donde el individuo es formado y adoctrinado con lo que debe ser y con lo que debe hacer. Antezana y Marlene (2007) mencionan que la primera red de apoyo con la que cuenta un ser humano es la familia, la complicidad al interior de la familia se presenta

generalmente con mayor fuerza en la relación con la madre, en un segundo plano en la relación con los hermanos y finalmente con el padre. En este sentido, el hecho de que el homosexual no cuente con la complicidad de su madre, hermanos o padre, profundiza el grado de separación con su ambiente familiar. Confirmando, por lo tanto, la necesidad de realizar un estudio familiar frente a las estrategias de afrontamiento de la homosexualidad.

Como afirma Zúñiga (2016) en su estudio sobre el proceso de aceptación que experimentan padres y madres de hijos homosexuales ante el conocimiento de la orientación sexual de los mismos, explica los procesos que atraviesan las familias ante el conocimiento de la homosexualidad de uno de sus hijos y demuestra que las reacciones no son siempre las mismas en todas las familias y sus padres, que estos durante el proceso de aceptación, llevan consigo reacciones que van desde el shock emocional inicial, hasta la reestructuración familiar. Por consiguiente, cabe destacar la importancia que desempeña la familia tanto para el desarrollo de las personas que en ella se forman, como para la vida en sociedad. A nivel social, la familia es un lugar de protección y a nivel personal es una fuente de nutrición afectiva y de valores. El rechazo familiar tiene un grave impacto en el riesgo de que un joven homosexual tenga problemas de salud física y mental. Esta investigación realizó un estudio de caso de dos familias, por lo cual la muestra no es contundente frente a la temática abordada.

Otro aspecto a tener en cuenta es la conformación familiar según lo afirma Ceballos (2014) la cual constituye un espacio privilegiado en el aprendizaje y construcción de valores de los jóvenes por su alta función pedagógica. La familia constituye el punto de referencia donde esperan encontrar pautas y principios con los cuales poder juzgar el mundo y tomar decisiones

acertadas. En el caso de los jóvenes homosexuales, la función protectora de las figuras de apego adquiere un aspecto especial, motivado por la peculiaridad de los procesos vinculares. Por lo cual, el sujeto homosexual ha sido socializado y educado en un medio familiar preponderantemente heterosexual, circunstancia que dificulta la aceptación de su sexualidad (Soriano, 2004).

La identidad sexual condiciona las relaciones familiares como indican Granados y Delgado (2008) en su investigación sobre la identidad y los riesgos para la salud mental de jóvenes gays, por lo tanto, el desarrollo personal de los individuos se ve afectado. Los padres y madres deben colaborar a este proceso admitiendo que sus hijos deben desarrollarse en armonía con su orientación, pensamientos, sentimientos e intereses. Cuando el homosexual no prescribe este apoyo familiar incrementa la posibilidad de uso de psicoterapia, medicación psiquiátrica, utilización de servicios de salud mental, ideación e intento de suicidio, conductas autodestructivas y daños auto infligidos. Además de un mayor consumo de drogas recreativas. Por su parte, jóvenes homosexuales en situación de calle muestran elevadas prevalencias de eventos estresantes y riesgo de ejercer prostitución. El estudio se aplicó a 10 homosexuales en la ciudad de México, por lo cual se hace necesario abordar temáticas relacionadas en Colombia.

Es importante señalar que el aprendizaje colaborativo permite utilizar estrategias mediante las cuales se aprenden a afrontar situaciones problemáticas derivadas de las relaciones interpersonales que se producen en el espacio familiar. Los estilos de vida, el bienestar y desarrollo tienen una relación muy estrecha con el contexto sociocultural. Zúñiga (2016) en su estudio afirma que un grupo familiar caracterizado por la inestabilidad en su configuración y en

los vínculos, puede presentar dificultades en la constitución de dichas estrategias, además de la relevancia que juega el factor económico, ya que los jefes de familia afectados por agudos problemas de desempleo no llegan a constituir familias estables, o bien, abandonan el grupo familiar. Madrigal y Suárez (2006) indica que el poco apoyo social, familiar y psicológico, en su mayoría, genera en el homosexual con respecto a la salud mental el uso de drogas, los trastornos afectivos, la depresión y el suicidio. Siendo estas situaciones un factor de riesgo, tanto en los individuos, como en la familia, grupo o comunidad.

Para la realización de este estudio, la población elegida se situó en el municipio de Angelópolis, tierra minera y destacadamente carbonífera, además de la agricultura y ganadería. Las oportunidades laborales para sus pobladores son restringidas exclusivamente a la minería ilegal lo que constituye pocos recursos económicos para las familias. Derivando esta problemática de ilegalidad en la no adquisición de prestaciones legales como salud, acceso a la educación y servicios psicológicos.

Por lo tanto, esta investigación pretende identificar las estrategias de afrontamiento de padres con conocimiento de la homosexualidad de su hijo y determinar cuáles son las más relevantes de acuerdo al estrato socioeconómico, el nivel educativo y la conformación familiar, teniendo en cuenta la muestra poblacional.

## **2. Justificación**

La investigación propuesta busca, mediante la aplicación de la teoría y los conceptos básicos de estrategias de afrontamiento, familia y homosexualidad describir los niveles de

autocrítica, resolución de problemas, reestructuración cognitiva, expresión emocional, apoyo social, pensamiento desiderativo, retirada social y evitación de problemas que pueden evidenciarse en padres con hijos homosexuales.

Teniendo en cuenta que según lo estipulado por El ministerio de cultura y protección social de Colombia (2011) solo existen dos estudios estadísticos que permiten caracterizar a la población LGTBI y ambos se hicieron en Bogotá, se hace pertinente desarrollar una investigación adicional que permita evidenciar resultados orientados a la identificación de estrategias de afrontamiento de padres con conocimiento de la homosexualidad de su hijo/a en el municipio de Angelópolis, Antioquia y de esta manera realizar una contribución tanto a nivel social como conceptual.

Partiendo de esta información, toma importancia resaltar el estudio más completo según El ministerio de cultura y protección social de Colombia (2011), el cual fue realizado por Econometría, aplicando una encuesta a 1213 personas mayores de 18 años de la población LGTBI y siendo recientemente lanzado por la alcaldía Mayor de Bogotá. Este estudio arrojó los siguientes datos: ser lesbiana es la opción seleccionada por quienes contestaron ser mujer en su sexo biológico e identificarse con el género femenino (100% y 98.74% respectivamente) y el ser Gay con ser hombre biológicamente y sentirse identificado con el género masculino (100% y 90.03%). Para bisexuales, mientras el 39.85% expresa ser mujer y el 60.15% ser hombre, un 42.27% del total de personas bisexuales se identifica con el género femenino y un 57.22% con el masculino. Según el sexo de nacimiento de los encuestados, la relación mujer género femenino

(93.16%) es más marcada que hombre género masculino (57.18%). Para estos últimos, existe una proporción considerable que se identifica con el género transgeneristas (30.47%).

Como se mencionó previamente, llevar a cabo un proyecto donde se tengan en cuenta las estrategias de afrontamiento de los padres de familia al conocer que su hijo/a es homosexual, presenta diversos tipos de avance tanto a nivel social como conceptual. Entre dichos avances a nivel social se podrá determinar la existencia o no de las diferentes estrategias de afrontamiento que dentro del entorno familiar posean los padres ante la situación de homosexualidad de su hijo.

De acuerdo a lo arrojado con la investigación, podrá ser conceptualizada la pertinencia de la implementación de diferentes estrategias de afrontamiento en situaciones de impacto familiar, brindando la posibilidad de visibilizar la temática desde la disciplina psicológica tomando como punto de partida las distintas experiencias de la población a investigar.

Teniendo en consideración el tema a tratar, se puede constatar que la psicología se ve beneficiada con la investigación al estar incluida en la descripción de aspectos que conciernen en procesos tales como inclusión, sensibilización, responsabilización y toma de conciencia.

La utilidad que se desprende de la investigación, radica en el aporte en aspectos sociales y familiares, además de la contribución en aspectos conceptuales, haciendo que una problemática que cada vez cobra más adeptos y detractores vaya adquiriendo tintes más equitativos donde se tengan en cuentas los beneficios de la implementación de estrategias de afrontamiento para padres con hijos homosexuales.

El impacto de la investigación para la facultad de Ciencias Sociales de la IUE se ubica en la adquisición de una investigación que tendrá como resultado la descripción de las diferentes estrategias de afrontamiento enfocada de manera específica en los padres con hijos homosexuales, la cual es una temática poco abordada en investigaciones previas y de la cual no se cuenta como base de datos dentro de su lista bibliográfica.

Así mismo, teniendo en cuenta el enfoque social en el cual se ha configurado la facultad de ciencias sociales de la Institución Universitaria de Envigado, se hace pertinente suministrar insumos que permitan implementar un abordaje de la temática propiamente desde la intervención psicosocial, haciendo eco en la resolución de problemáticas que aquejan a la comunidad y ante las cuales no se ha tenido una participación profesional de impacto.

Para el desarrollo de las investigadoras como profesionales es de gran impacto la elaboración de dicha investigación, la cual además de permitir tener un acercamiento directo con la población, posibilita ejercer una posición de saber teórico ante la problemática, teniendo la posibilidad de generar una descripción de los datos arrojados y todo esto bajo la visión objetiva que otorga la psicología.

### **3. Objetivo General**

Identificar las estrategias de afrontamiento de padres con conocimiento de la homosexualidad de su hijo del municipio de Angelópolis.

### **3.1 Objetivos específicos**

- Describir las estrategias de afrontamiento a través del instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) aplicada a un grupo de padres con conocimiento de la homosexualidad de su(s) hijo(s) en el municipio de Angelópolis.
- Establecer las estrategias de afrontamiento obtenidas en el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) aplicadas a un grupo de padres con conocimiento de la homosexualidad de su(s) hijo(s) en el municipio de Angelópolis, teniendo en cuenta el nivel educativo de dichos padres.
- Analizar las estrategias de afrontamiento obtenidas en el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) aplicadas a un grupo de padres con conocimiento de la homosexualidad de su(s) hijo(s) en el municipio de Angelópolis, con respecto al estrato socioeconómico de dichos padres.
- Determinar las estrategias de afrontamiento obtenidas en el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) aplicadas a un grupo de padres con conocimiento de la

homosexualidad de su(s) hijo(s) en el municipio de Angelópolis, con respecto a la conformación familiar.

## **4. Marco referencial**

### **4.1 Antecedentes**

Se resalta la investigación de Patiño, Torres y Abagaro (2014) en el cual el objetivo de esta era conocer la frecuencia de rechazo parental en pacientes homosexuales del Chalco México. La investigación es descriptiva, no probabilística y por conveniencia aplicada a 39 padres de familia. El resultado obtenido frente a la actitud desfavorable de la madre hacia su hijo fue de un 75%, frente a la de los padres con un 81.1%, manifestado ambos padres con un 89.9 % que la idea de matrimonio homosexual les parece ridícula. El estudio además arrojó, que por el lado paterno hay una actitud negativa hacia la homosexualidad; se generó un alto sentimiento de deshonra familiar por tener en la familia un hijo o hija homosexual; además se consideró altamente desagradable la preferencia sexual hacia el mismo sexo.

Otro estudio realizado por Ortiz y García (2005) sobre los efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México muestra claramente como en la vida cotidiana los bisexuales, las lesbianas y los homosexuales se enfrentan a diferentes formas de prejuicio, además de que existen pocas organizaciones que atiendan los problemas específicos de esta población y no hay

reconocimiento institucional y legal de los distintos arreglos familiares entre individuos del mismo sexo. Las formas más evidentes de violencia van desde los insultos verbales y las agresiones físicas, hasta formas extremas como los asesinatos.

En un estudio realizado en México por Granados y Delgado (2008) sobre la identidad y riesgos para la salud mental de los jóvenes gay, realizaron una entrevista semiestructurada a 10 hombres homosexuales entre los 20 y 26 años de edad, donde refieren un alto riesgo para la conducta suicida, los grupos marginados son más vulnerables a la depresión, lo que los puede conducir al suicidio. Los homosexuales muestran de 2 a 6 veces más probabilidades de cometer suicidio que los heterosexuales. El estudio fue de corte cualitativo donde se aplicaron entrevistas semiestructuradas. En el estudio se concluye que los participantes presentaron rechazo a su orientación sexual y hacia otros homosexuales en sus entornos primarios y secundarios, esto incremento sus sentimientos de temor, el ocultamiento de su sexualidad y aislamiento social. Adicionalmente las expresiones homofóbicas variaron desde agresión verbal hasta física en sus personas o en sus bienes, en sus entornos primarios y secundarios, los efectos fueron deterioro de la autoestima, aislamiento y frustración. Los participantes del estudio manifestaron haber presentado de forma continua o por periodos, sentimientos de culpa, auto rechazo, tristeza, aislamiento, depresión, ideación suicida e intento de suicidio; asociaron estos sentimientos con el rechazo experimentado hacia su homosexualidad. Lo cual indica que la sexualidad está estrechamente ligada a su capacidad de afrontamiento de tales situaciones.

En un estudio realizado por Madrigal y Suárez (2006) sobre el suicidio en la población homosexual en Costa Rica, aplicado a una muestra de 100 homosexuales, se encontró que la

población homosexual en cuanto a la salud mental tenían sentimientos de tristeza, temor, ansiedad, preocupación, burla y discriminación en sus espacios laborales y familiares; un 42% había conocido un homosexual que había intentado suicidarse y un 29% dijeron conocer a alguien que lo consiguió, los motivos más citados fueron: contagio del SIDA, infidelidad y miedo al rechazo familiar y social; 40% dijeron tener pensamientos suicidas, 22% lo había intentado alguna vez y más de la mitad de éstos lo había intentado más de una vez, lo grave es que la mitad de quienes lo habían intentado no había recibido atención especializada.

Otro estudio realizado por Olmos (2014) acerca de los estilos de afrontamiento de las personas homosexuales dentro de la familia en la ciudad de México, utilizó como instrumento la entrevista a profundidad a 5 participantes. En los estilos de afrontamiento se encontró que las mujeres, en comparación con los hombres son las que muestran un nivel medio de afrontamiento, seguido del estilo flexibilidad de afrontamiento y revaloración positiva. Se observó también que la primera etapa de afrontamiento tiene que ver con la negación al darse cuenta que tienen un homosexual en la familia, lo que los lleva a sentirse señalados por la sociedad. Además, explica que las mujeres juegan un papel decisivo en la familia, es decir, las decisiones que toman las mujeres involucran a todos los integrantes de la familia mientras que los padres en este caso no se involucran tanto en la toma de decisiones que tienen que ver con la forma de buscar alternativas que faciliten a cada integrante ajustarse al cambio de tener un hijo homosexual en la familia.

Como señala Zúñiga (2016) acerca del proceso de aceptación que experimentan padres y madres de hijos homosexuales ante el conocimiento de la orientación sexual ciudad de Estelí, Nicaragua, se realizó a partir de un enfoque metodológico cualitativo, exploratorio y de corte

transversal, aplicando la metodología del estudio de casos a una población de dos familias. Las técnicas aplicadas en el estudio fueron la entrevista no estructurada de tipo en profundidad, la observación directa no estructurada y el cuestionario o entrevista estructurada. Se obtuvo como resultado que los padres sienten muchos temores, los cuales fueron organizadas en cinco categorías; temor a los asesinatos, temor a la discriminación de las personas (homofobia social), temor a los daños ocasionados por terceros, temor a que el hijo abandone los estudios y temor a las enfermedades de transmisión sexual; el estudio menciona las estrategias de afrontamiento por parte de los padres quienes recurrieron a realizar acciones por si mismos para encarar la situación, las cuales en su mayoría contribuyeron a facilitar el desarrollo de sus relaciones familiares. Lo manifestado por los participantes del estudio deja comprobado el daño psicológico que puede ocasionar la no aceptación y el rechazo familiar en las personas homosexuales.

En un estudio descriptivo realizado por Antezana y Marlene (2007), en Cochabamba, Bolivia, buscaba medir la adaptabilidad y cohesión familiar además del apoyo social con que cuentan las personas homosexuales. Se realizaron 52 encuestas mediante entrevistas a personas homosexuales. Los resultados mostraron que en el 56% de estas personas, sus familias ignoran su orientación sexual. El 61% cuenta con buen índice global de apoyo social. Solo el 35% responden que sus amistades pertenecen exclusivamente a su comunidad, de este porcentaje, el 65% brinda buen apoyo social. Como resultado se arrojó la siguiente información; el tipo de estructura familiar del cuál provienen las personas estudiadas son familias nucleares, el círculo de amistades predominante de las personas homosexuales no son exclusivamente de su comunidad gay. El estudio arrojó que se tuvo más acceso a personas jóvenes del sector rural, no así en el área urbana donde los encuestados fueron más bien personas adultas, lo que lleva a suponer que el

área rural es una zona donde más fácilmente dan a conocer su orientación sexual, siendo lo contrario en zona urbana donde la censura social es más manifiesta.

El autor Ceballos (2014) empleo una metodología cualitativa, para un estudio de la Identidad homosexual y contexto familiar heteroparental, apoyada en entrevistas en profundidad para cuatro familias con hijos homosexuales en España, los resultados obtenidos en las parejas participantes declaran nula la posibilidad de que sus padres y madres contemplasen, antes de que tuviesen indicios de su homosexualidad, además explican que, en la medida en que se normalice socialmente la homosexualidad, los ascendientes heterosexuales tenderán a ser más tolerantes con la diversidad sexual y con la homosexualidad.

Otra investigación realizada por Palomo (2013) sobre las estrategias de afrontamiento ante la discriminación por preferencia sexual en Guatemala, se aplicó a un grupo de ocho hombres homosexuales los cuales se seleccionaron por medio de la técnica de muestreo no probabilística, se utilizó una entrevista semiestructurada arrojando como resultado que las personas utilizan diversas estrategias para afrontar el estrés ocasionado por la discriminación y el señalamiento por sus elecciones sexuales, además el estudio señala las diversas respuestas en las familias que se enteran de la preferencia homosexual de un hijo, algunas familias dicen haber sabido desde siempre que su hijo era homosexual, pero nunca hablaron del tema. Estas reaccionan bruscamente una vez que se hace explícito. Estas familias son conflictivas y no suelen resolver, por sí solas, favorablemente la situación, otros no recibieron apoyo por parte de su familia, ya que fueron rechazados y algunos expulsados de su hogar. En cada una de las estrategias los participantes al estudio mencionan que, en cuanto a la estrategia de afrontamiento

centrada en la solución del problema, los participantes afrontaron el señalamiento y la discriminación abordando a las personas implicadas para hablarles directamente. En cuanto a la reevaluación positiva, los participantes experimentaron pensamientos positivos sobre sí mismos. Además, buscaron el crecimiento personal superándose en ámbitos laborales y académicos. En la expresión emocional, permanecieron irritables después de haber sido discriminados y expresaron su enojo de manera hostil dirigido a las personas que los discriminaban. Así mismo, buscaron expresar sus emociones por medio de actividades artísticas. En cuanto a la estrategia de apoyo social, los sujetos se apoyaron en algunas ocasiones en su familia, quienes los escucharon y les ayudaron a crear un plan para resolver el problema. Otros buscaron a sus amigos y se apoyaron en profesionales como psicólogos.

Como lo menciona Barrientos, Cárdenas y Gómez (2014) en su estudio sobre las Características sociodemográficas, bienestar subjetivo y homofobia en una muestra de hombres gay en tres ciudades chilenas aplicado a 325 hombres gay, con edades entre los 18 y los 64 años. El tipo de muestra se hizo por muestreo en cadena tipo “bola de nieve”, las variables que se tuvieron en cuenta en el estudio fueron la edad, ciudad de residencia y nivel educativo. Los resultados obtenidos en la investigación indicaron que las personas con estudios superiores presentan niveles más altos de agresión en comparación con las personas que no tienen estudios superiores. Además, refirieron los participantes que fueron víctimas de discriminación debido a su orientación sexual. Además de esto el estudio arrojó que los hechos de discriminación más reportados son aquellos asociados al hostigamiento perpetrado por vecinos, funcionarios públicos y no haber sido contratado o haber sido despedido de un trabajo. Además de esto mencionan que los hechos que más han impactado la vida de los encuestados se refieren a aquellos vividos en el

ámbito familiar, además también se habla de la influencia que marca el nivel educativo, pues las personas con estudios superiores presentan niveles mayores de discriminación en comparación a las personas que no los tienen.

## **5. Marco de referencia**

### **5.1 Marco contextual**

*Nombre del municipio:* Angelópolis

*NIT:* 8909814935

*Código Dane:* 05036

*Gentilicio:* Angelopolitanos

*Población:* 7148 Habitantes

Cárdenas y Restrepo (2006) en su estudio acerca del patrimonio minero de la cuenca carbonífera del suroeste antioqueño, indica que el municipio de Angelópolis está situado en la zona del Suroeste Antioqueño dentro de un sistema orográfico altamente montañoso de las cordilleras occidental y central, con una latitud norte de 06° 06'47" y longitud oeste 75° 43'01", su clima es templado (18°) y una altura sobre el nivel del mar de 1.950 Metros y una extensión de 86 Km<sup>2</sup>, cuenta con 11 (once) veredas y un corregimiento, sus habitantes según el último datos DANE 2005 , 7148 habitantes. En la actualidad el Municipio cuenta con dos vías de acceso, una

de ellas la denominada Vía Parque Caldas Angelópolis con un recorrido de 15 kms. Y la otra Caldas Amagá Angelópolis en un recorrido de 32 kms.

## **5.2 Límites del municipio**

El Municipio de Angelópolis se encuentra al extremo más norte de la región del Suroeste Antioqueño, en límites con la parte sur occidente del Municipio de Medellín, los Municipios de la estrella, Caldas, Heliconia, Armenia, Titiribí y Amagá.

- Extensión total: 86 Km<sup>2</sup>
- Extensión área urbana: 2 Km<sup>2</sup>
- Extensión área rural: 84 Km<sup>2</sup>
- Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1950
- Temperatura media: 18° C
- Distancia de referencia: 37 km a la ciudad de Medellín.

## **5.3 Economía**

Uso Actual del suelo. El uso actual del suelo es: 16% Agrícola, 44% Pastos, 22% Bosques y 18% Rastrojo. Se recomienda: 9% cultivos semilimpios, 34% cultivos densos, 33% bosque protector, 20% vegetación protectora. Generalidades de la producción: de las 10 veredas del municipio, 7 son agrícolas; la productividad es alta en cuatro y baja en las otras. Los principales cultivos son el café y la caña para panela, luego se encuentran los cultivos de auto consumo,

plátano, maíz, frijol y yuca. El café y la caña presentan tecnología tradicional y tecnificada; el plátano se siembra intercalado con café; el maíz se cultiva sólo o en asocio con el frijol. Éste se siembra intercalado con café o con maíz. Estos cultivos de auto consumo se trabajan en forma tradicional.

Cárdenas y Restrepo (2006) expresan en su estudio que la minería es una actividad económica del sector primario representada por la explotación o extracción de los minerales que se han acumulado en el suelo y subsuelo en forma de yacimientos. En el municipio el tipo de minería corresponde a la extracción de los minerales energéticos o combustibles, empleados principalmente para generar energía, como es el carbón y la minería no metálica o también denominadas de cantera y construcción (granito, mármol, mica, etc.) son usados como materiales de construcción y materia prima para la elaboración de losa. En Angelópolis se concentra gran parte del área carbonífera del departamento, sólo allí y en Amagá hay reservas calculadas en cerca de 12 millones de toneladas del mineral. Esa riqueza natural, considerada por algunos como una especie de oro negro, contrasta con el sufrimiento que ha padecido la región en las recientes décadas, debido a frecuentes accidentes fatales originados dentro de los sitios de explotación minera a causa de las exploraciones ilegales sin las mínimas condiciones de seguridad para los buscadores de carbón.

## **6. Marco Teórico**

### **6.1 Referentes Marco Teórico**

#### **6.1.1 La familia como institución**

Para hacer referencia a la familia como institución, cabe señalar que “La familia constituye un campo clave para comprensión del funcionamiento de la sociedad” (Montero, 1992, p.2).

Cuando el ser humano nace, desde el seno familiar aprende las normas del comportamiento que se consideran adecuadas, buenas o malas; así desde pequeños se les enseñan las creencias religiosas y se les infunde una escala de valores determinados y una serie de normas de conductas, las cuales van ligadas con la cultura de cada familia. Es importante resaltar que al nuevo miembro que llega a ocupar un lugar importante en el seno familiar, se le valora la importancia que este tiene para la vida en la sociedad a la que pertenece “de acuerdo con sus diversas etapas de desarrollo, hasta que alcanza madurez biológica y social, por lo que el individuo se encuentra preparado para formar él mismo su propia familia y recomenzar el ciclo que nutre la vida social” (Montero, 1992, p.2).

La familia aporta al individuo las condiciones para un desarrollo sano de la personalidad o en su defecto es la principal fuente de trastornos emocionales. Para la Psicología, la familia implica un cúmulo de relaciones familiares integradas en forma principalmente sistémica, por lo que es considerada un subsistema social que hace parte del macro sistema social denominado sociedad; esas relaciones son consideradas como un elemento fundamental en el proceso de desarrollo de la personalidad de cada individuo.

Se podría definir a la familia para la psicología como la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se supone duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, en el cual existe un

compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia. (Malde, 2012, p. 15).

Malde (2012) resalta que para que una familia pueda perdurar a lo largo del tiempo dentro de la sociedad, debe estar encaminada bajo los siguientes fines los cuales son importantes mencionar:

- Proporcionar a todos y a cada uno de sus miembros, seguridad en el campo afectivo.
- Preparar a sus integrantes para el desarrollo de procesos adaptativos.
- Crear hábitos cotidianos y de manejo conductual con responsabilidad.
- Manejar bajo esquemas adecuados las crisis, angustia y en general las emociones y frustraciones, a través del autocontrol.
- Dirigir el desarrollo personal hacia la independencia.
- Canalizar energías y manejar impulsos, la violencia y autoritarismo.
- Proteger a todos sus miembros y prepararlos para la independencia a través de la educación y el respeto.

Por lo cual la autora expresa que la familia es la instancia de intermediación entre el individuo y la sociedad, la cual constituye el espacio por excelencia para el desarrollo de la identidad y es el primer grupo de socialización del individuo. Es en la familia donde la persona adquiere sus primeras experiencias, valores y concepción del mundo.

A continuación, se relacionarán otros conceptos de familia desde el punto de vista de diferentes autores:

Según Palacios (2001) la familia es concebida como la asociación de personas que comparten propósitos de vida y que desean mantenerse unidos en el tiempo; así mismo Torres, Ortega, Garrido y Reyes (2008) afirma que la familia es una correlación biopsicosocial que está constituida por un número de individuos diversos y que ejerce un papel de mediador entre el individuo y la sociedad, la cual está unida por vínculos de consanguinidad, matrimonio y adopción. Flaquer (1998) afirma además que la familia es el grupo humano que tiene por razón de ser la procreación, la crianza y la socialización de los hijos. En este grupo de conceptos se identifica una visión de familia que lucha mancomunadamente, sin importar si existen o no lazos de consanguinidad, por el bienestar de todos sus integrantes proponiéndose como meta interna la potencialización de las diferentes dimensiones: afectiva, económica, psicológica, social y de consumo.

Teniendo en cuenta el punto de vista sociológico de Páez (1984) la familia es el grupo de personas entrelazadas en un sistema social, cuyos vínculos se basan en relaciones de parentesco fundados en lazos biológicos y sociales con funciones específicas para cada uno de sus miembros y con una función más o menos determinada en un sistema social, por su parte, Minuchin (1982) desde la mirada psicológica considera que la familia es un sistema que se transforma a partir de la influencia de los elementos externos que la circundan los cuales modifican su dinámica interna. Así mismo este autor resalta que la estructura familiar es el conjunto de demandas que se encargan de organizar la forma en que los miembros de la familia interactúan entre sí y que las relaciones e interacciones de los integrantes están condicionadas a determinadas reglas de

comportamiento. Es importante mencionar la definición que le da Quintero (2007) al concepto de familia, argumentando que esta es un grupo primario que se caracteriza porque sus miembros están unidos por vínculos sanguíneos, jurídicos y por alianzas que establecen sus propios integrantes, lo cual conlleva a crear relaciones de dependencia y solidaridad, siendo esta el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades sexuales, sociales, emocionales y económicas, y el primer agente trasmisor de normas, valores, símbolos.

Desde el punto de vista de Giddens (1991) la familia es considerada como un grupo de personas directamente ligadas por nexos de parentesco, cuyos miembros adultos asumen la responsabilidad del cuidado y educación de los hijos; de la misma manera, el autor Levi-Straus (1949) considera que la familia está compuesta por tres características generales: tiene origen en el matrimonio, está compuesta por el marido, la esposa y los hijos nacidos del matrimonio y sus miembros están unidos por obligaciones de tipo económico, religioso, también por vínculos psicológicos y emocionales; por su parte Fernández de Haro (1997) señala que la familia es la unión pactada entre personas adultas con una infraestructura económica y educativa que facilita el desarrollo social de los hijos, los cuales generalmente conviven en el mismo hogar. Es pertinente mencionar a Arranz-Freijo (2004), el autor permite entrever las definiciones que se le atribuyen a la familia, la cual viene marcada en una especie de línea de tiempo a partir de las civilizaciones antiguas hasta el renacimiento, la cual se encuentra ligada con lo cultural:

- China: según Blunden (1992) la familia ha sido desde los tiempos arcaicos, el centro de la vida social, psicológica e ideológica de los chinos.

- El antiguo Egipto: la familia tenía un importante peso en la sociedad egipcia, durante el reinado de Akenatón (rey hereje, que instauró el monoteísmo), era muy importante el amor filial, el modelo familiar de relación amorosa entre padre/hijo, se encuentra en la base de la religión judía y cristiana.
- Mesopotamia: los padres eran obligados a atender a sus hijos sobre todo desde el punto de vista económico, el divorcio existía, los militares, desde los 3 años instruían a los niños en el uso del arco.
- Grecia: en la civilización griega se le concedía gran importancia a la educación en general y a la experiencia que adquirirían cada uno de los niños en el ámbito familiar. La educación familiar tenía un marcado de carácter moral y con ella se comenzaba la formación de los niños como ciudadanos; esta formación era responsabilidad de la madre.

Las familias tenían muchos intereses políticos, debido a que las Polis Griegas, eran gobernadas por un grupo de familias aristocráticas.

- El pueblo hebreo: la familia es la pieza clave en la transmisión de los valores religiosos y culturales. El padre ejerce autoridad absoluta sobre la familia, es el responsable de la educación de los hijos, la madre también es de vital importancia en la educación de los hijos, pero solo hasta la adolescencia y juventud.

- Roma: en la cultura romana, es donde más nítida aparece la importancia de la familia como institución fundamental encargada del proceso educativo. En esta cultura el padre toma la patria potestad sobre todo el núcleo familiar, incluyendo esclavos y tierras.
- La edad media: se denominaban familias extensas, ya que convivían varias generaciones en el mismo lugar; había altas tasas de mortalidad infantil, el infanticidio familiar era practicado en función del balance costos- beneficios con relación a la producción de bienes agrícolas. La crianza de un niño dependía si se iba a convertir en fuerza productiva para la familia en que nacía.
- El renacimiento: se le concede importancia a la crianza de los niños, en especial al periodo de lactancia, el cual no es hecho por su madre biológica sino por una madre sustituta, la cual se lleva al niño por un lapso de dos años, devolviéndolo luego a su hogar con sus padres y hermanos.

Arias, Morales, Nouvilas y Martínez (2012) afirma que para analizar el significado de la familia desde un prisma histórico-cultural y antropológico, es fundamental partir desde los supuestos del Construccinismo Social (el cual entiende al mundo desde una posición de intercambio social en la elaboración y construcción de significados compartidos mediante símbolos y sostiene que el conocimiento del entorno no procede tanto de la definición objetiva de las cosas como de la explicación que las personas les conceden). La pluralidad actual de estructuras familiares conlleva una dificultad importante para definir el término “familia” de tal forma que abarque toda variedad de agrupaciones familiares existentes en numerosos contextos

actuales , ya que el matrimonio ha dejado de ser la celebración que necesariamente culmina la unión de la pareja, puesto que existen nuevas formas de convivencia integradas en el concepto actual de unión amorosa y de familia y que pueden implicar o no, la firma de otro tipo de documentos formales como las parejas de hecho. La variedad actual de estructuras familiares trae consigo una dificultad importante para definir el término familia, es por esto que, para los autores anteriormente mencionados, nos hablan de una diversidad de formas familiares:

- Familia nuclear: compuesta por los dos conyugues unidos en matrimonio y sus hijos.
- Familia en cohabitación: convivencia de una pareja unida por lazos afectivos, con o sin hijos, pero sin el vínculo legal del matrimonio.
- Familia reconstituida: la unión familiar que después de una separación, divorcio o muerte del cónyuge, se rehace con el padre o madre, que tiene a su cargo los hijos.
- Familia monoparental: constituida por un padre o una madre que no vive en pareja, y en ocasiones hasta vive con sus propios padres.

De igual manera los autores Rodrigo, García, Márquez y Triana (2005) afirman que el desarrollo de la autonomía en las relaciones familiares es una tarea clave para el adolescente, pero de igual forma es algo difícil de alcanzar, ya que los conflictos surgen generalmente porque padres y adolescentes están intentando llevar a cabo sus tareas evolutivas: los padres promoviendo normas y conductas que mejoren el comportamiento y la adaptación familiar de los

adolescentes; y éstos reclamando autonomía y una relación más igualitaria dentro de dicho grupo primario, es así que durante este proceso de independencia del adolescente, los padres perciben dicho momento como negativo, ya que sienten que ya no son útiles para su hijo y por el contrario dicha autonomía se traduciría en dejarlos abandonados e indefensos ante el mundo.

Los autores Musitu, Moliner, García, Molpeceres y Benedito (1994) desde sus perspectivas sociales de la familia, hacen referencia en que una buena práctica educativa con los adolescentes se mueve entre el afecto y el control, ya que los jóvenes que tienen dentro de su familia un ambiente afectivo demuestran un mejor desarrollo psicosocial, autoestima y un buen desempeño conductual y académico, de igual manera los jóvenes que sufren un mayor control por parte de sus padres acostumbran a tener un considerable ajuste escolar y una mayor implicación en actos ilícitos; cabe anotar que si dicho control es excesivo puede generar problemas de conducta y de rebeldía en el adolescente. Se podría concluir que si en la crianza de los hijos se da un equilibrio de control y autonomía dicha dupla fomenta el bienestar y el desarrollo adecuado de los adolescentes.

### **6.1.2 La llegada de los hijos**

Con la llegada de los hijos desde una concepción tradicional, se puede observar que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” (Carbonell, Carbonell y González, 2012. p.4)

En comparación con lo anterior y en un sentido amplio, pero realmente limitado desde el aspecto de los vínculos que le sirven de factor integrador, “la familia es el grupo de personas entre quienes existe un parentesco de consanguinidad por lejano que fuere”. (De Pina, 2005 p. 287).

Gómez y Guardiola (2014) expresan que, desde lo biológico, el concepto que se le atribuye a la Familia implica la vida en común de dos individuos de la especie humana, de sexo distinto, unidos con el fin de reproducirse, y por ende de conservar la especie a través del tiempo. Desde esta óptica, se puede observar a la familia como una agrupación humana de fines eminentemente biológicos. La familia involucra a todos aquellos que, por el hecho de descender los unos de los otros, o de un progenitor común, generan entre sí lazos de sangre.

### **6.1.3 Apoyo familiar y percepción social frente a la homosexualidad**

Desde el punto de vista de Méndez y Barra (2008) el concepto de apoyo social está asociado a la valoración que una persona tiene sobre su red social (conformada por la familia, la pareja, los amigos, las instituciones, la comunidad, entre otras) y los recursos que esta le provea. Para dichos autores, el apoyo social cuenta con funciones principales en las siguientes dimensiones:

- Apoyo emocional: lo cual refiere a la posibilidad de compartir sentimientos, pensamientos, reconocimiento y escucha, fortaleciendo la autoestima y el desempeño de cada individuo.

- Cognitivos: refiere al intercambio de experiencias e información, ayudando en la creación de estrategias de afrontamiento emocional y conductual ante las diferentes situaciones que las personas deban afrontar.
- Apoyo instrumental: conformado por el soporte material (dinero, alojamiento, vivienda, comida, etc.) o de servicios (cuidado, transporte, estudios y labores del hogar) que recibe un individuo por parte de su red de apoyo.

Cabe resaltar que los autores Orcasita y Uribe (2010). Hacen énfasis en que todas las personas, sin importar edad, procedencia, cultura, religión o extracto socioeconómico, presentan necesidades no solo de tipo físico sino también emocional y afectivo, puesto que una de las principales características del ser humano es la necesidad de estar en constante interrelación con el medio que lo rodea, debido a que este proceso permite generar recursos de apoyo para enfrentar las situaciones de riesgo que se presenten, es decir que el proceso de interrelación interviene de manera positiva o negativa en el bienestar, la salud y la calidad de vida de las personas.

Muñoz, Basurdo, Vega y Barragán (2014) expresan que el rechazo hacia las relaciones homosexuales se origina debido a la necesidad de procreación que sienten dichas personas para satisfacer sus deseos de realizarse como padres. El temor que siente el homosexual de no ser aceptado por el núcleo familiar, le obliga también a reprimir su homosexualidad. La aceptación de los padres del homosexual como tal es vital para que este se acepte su sexualidad sin represiones. Además de los anterior, también afirman que el rechazo, represión y marginalidad hacia la homosexualidad parte principalmente de las actitudes, modos de pensar, costumbres,

hábitos, que origina la familia como base de una sociedad; fundándose en esta muchos de los obstáculos que la sociedad impone a las personas que consideran diferentes, en este caso a los homosexuales, para poder socializar, convivir con el resto de la población y poder ser miembros de una sociedad.

Los hombres no representan a dos poblaciones discretas, la heterosexual y la homosexual... Sólo la mente humana inventa categorías e intenta encasillar los hechos. El mundo viviente es un continuo en todos y cada uno de sus aspectos (...) (Kinsey, Pomero y Martin (1948) p.639).

## **6.2 La Homosexualidad desde lo psicológico**

Según Purcell, Campos y Perilla (1996) es posible identificar una perspectiva conductista con interés en el estudio de la población homosexual. Dichos autores revelan que tanto hombres como mujeres que se identifican a sí mismos como homosexuales o que hacen pública su orientación sexual a edad temprana son más vulnerables a las críticas y el rechazo social. De la misma manera integran este grupo de vulnerabilidad aquellas personas que presentan conductas concebidas tradicionalmente como pertenecientes al sexo opuesto.

Desde una perspectiva cognitivo conductual, se ha propuesto un modelo de cómo surge la homosexualidad a partir de los primeros años de la adolescencia. Así pues, podemos observar el desarrollo de la orientación homosexual de la siguiente manera:

- **Sensibilización:** El pre adolescente se siente diferente debido a que sus conductas no concuerdan con el modelo tradicional de comportamiento masculino o femenino, sin embargo, la homosexualidad no se percibe como relevante.
- **Confusión identitaria:** Generalmente ocurre en plena adolescencia, cuando la idea de que sus inexplicables pensamientos y sentimientos se relacionan con su orientación sexual. En esta etapa se pueden observar diferentes tipos de conductas, tales como negar sus sentimientos hacia personas del mismo sexo; tratar de evitar pensamientos, conductas e intereses relacionados con la homosexualidad; asistir a un terapeuta para “reparar” o modificar sus sentimientos hacia individuos del mismo sexo; o redefinir sus conductas sexuales como “bisexuales” o “solo como una etapa pasajera”. En este momento también es posible encontrar altos niveles de homofobia, manifestada como expresiones verbales y conductuales en contra de los homosexuales.
- **Asunción de la identidad:** La homosexualidad primero llega a ser tolerada, luego aceptada y finalmente comunicada a unas pocas personas con quienes el sujeto haya entablado un vínculo afectivo significativo. Esta etapa usualmente comienza con un primer contacto social con otras personas homosexuales. (Brizuela, Brenes, Villegas y Zúñiga, 2010; p. 13).

Por otro lado, García, Miranda y Cota (2007) destacan el origen multifactorial de la homosexualidad, teniendo en cuenta que tanto los elementos ambientales como los biológicos establecen la preferencia homosexual de una persona. Establecen además que la teoría

psicoanalítica propuesta por S. Freud proviene de estudios encaminados a dichos elementos, planteando como fuente de la homosexualidad los siguientes aspectos:

- Los factores biológicos, que dan lugar a la Bisexualidad innata.
- Los factores ambientales, que abarcan todo el contexto donde se desarrolla el individuo
- Las experiencias vividas en la infancia que quedan registradas en el inconsciente, específicamente en la parte final de la etapa fálica, cuando el Complejo de Edipo no tiene una resolución favorable.

Continuando con concepciones basadas en la teoría psicoanalítica, Brizuela, Brenes, Villegas y Zúñiga (2010) afirman que es posible prevenir la homosexualidad por medio de la educación y la instrucción, logrando de esta forma controlar la tendencia homogénica. Del mismo modo, también propusieron la forma saludable de pareja, la cual estaba constituida por hombre – mujer. Indicaba además que la homosexualidad masculina era un miedo a la mujer y que dicho miedo podía ser curado por medio del psicoanálisis.

### **6.2.1 La homosexualidad a través de la historia**

Ardila (2008) Al hacer un recorrido histórico de la temática, hace énfasis en que la homosexualidad humana ha existido a lo largo de la historia, partiendo de registros de lesbianismo encontrados antes de la civilización griega con la poetisa Safo quien vivía en la isla de Lesbos y es de allí de donde se deriva el término lesbianismo. Es importante tener en cuenta que en Grecia, la homosexualidad era practicada de forma abierta por personas que hacían parte

de la clase intelectual, los artistas y los políticos, haciendo énfasis en que incluso el amor entre personas del mismo sexo tenía un tinte más intelectual y elaborado que aquel que era construido por personas de géneros distintos. Cabe destacar además la postura planteada en el texto con relación a la cultura judeocristiana, en la cual se condenaba de manera drástica la homosexualidad asumiendo la posición de que los homosexuales son un peligro para la sociedad, para las buenas costumbres y para la manera en que se pueden preservar los valores adquiridos en la familia. Se condenó además la homosexualidad como una conducta punible ya que estaba en contravía de los valores, de la idea de reproducción y por ende el mantenimiento de la estructura social. El autor toma como referencia la clasificación de enfermedades realizada por el manual de la American Psychiatric-Association titulado Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM en el cual se consideró la homosexualidad como una enfermedad mental hasta 1973. A partir de esa fecha, se eliminó de la lista de enfermedades y se le denominó homosexualidad ego diatónica la cual referenciaba a personas homosexuales que estaban insatisfechos con su orientación y manifestaban un deseo de cambiarla. El término también fue eliminado del manual en 1988.

El recorrido histórico que ha tenido el concepto de homosexualidad a lo largo de la historia tomando como punto de referencia el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM III R, DSM IV TR y DSM V se puede definir de la siguiente manera:

### **6.2.2 Criterios Clínicos desde el DSM III “Trastornos de la identidad sexual”**

La sintomatología esencial de los trastornos incluidos en esta subclase consiste en una disociación entre el sexo anatómico (sexo recogido en el certificado de nacimiento) y la propia identidad sexual. La identidad sexual es la percepción que permite conocer a que sexo se pertenece; es decir, la que permite adquirir conciencia de “ser hombre” o de “ser mujer”. La identidad sexual es la experiencia privada del papel sexual y este es la expresión pública de la identidad sexual. El papel sexual puede ser definido como todo lo que uno dice o hace para indicar a los demás o a uno mismo el grado de pertenencia al sexo masculino o al sexo femenino. Algunas formas de alteración en la identidad sexual se sitúan a lo largo de un continuum, mientras que otras pueden ser discretas. Cuando la alteración en la identidad sexual es leve, la persona reconoce perfectamente a que sexo pertenece, aunque experimenta malestar y sentimientos de inadecuación frente al propio sexo. Cuando la alteración es grave, como en el transexualismo, la persona no solamente se encuentra a disgusto con el propio sexo, sino que tiene la sensación de pertenecer al sexo opuesto. La alteración de la identidad sexual es rara, y no debería confundirse con el fenómeno mucho más frecuente de sentirse incapaz de cumplir con las expectativas relacionadas con el papel sexual. Un ejemplo sería el de la persona que se percibe a sí misma como poco atractiva sexualmente a pesar de sentirse inequívocamente hombre o mujer, de acuerdo con su sexo anatómico. Aunque las personas que presentan sus primeros problemas clínicos de identidad sexual pueden ser de una cierta edad, en la gran mayoría de los casos se remonta a la niñez. Sin embargo, en casos raros, un adulto que presente las primeras manifestaciones clínicas de un problema de identidad sexual puede manifestar que los primeros signos de esta alteración no se dieron hasta la vida adulta. (DSM III R, 1992, p.87).

### **6.2.3 Criterios Clínicos desde el DSM IV “Trastornos sexuales y de la identidad sexual”**

Los trastornos de la identidad sexual se caracterizan por una identificación intensa y persistente con el otro sexo, acompañada de malestar persistente por el propio sexo. La identidad sexual hace referencia a la percepción que tiene un individuo de sí mismo como hombre o mujer. El término disforia sexual denota sentimiento intensos y persistentes de malestar con el sexo asignado, así como el deseo de poseer el cuerpo del otro sexo y de ser considerado por los demás como un miembro del otro sexo. Los términos identidad sexual y disforia sexual deberían distinguirse del término orientación sexual, que hace referencia a la atracción erótica hacia hombres, mujeres o ambos (DSM VI TR, 2002, p.599).

### **6.2.4 Criterios Clínicos desde el DSM V “Disforia de género”**

El área del sexo y el género es muy controvertida y ha conducido a una proliferación de términos cuyos significados varían con el tiempo, entre las distintas disciplinas y dentro de cada una de ellas.

Una fuente adicional de confusión es el hecho de que, en inglés, el término “sexo” connota tanto el hecho de ser varón/mujer como la sexualidad. Este capítulo emplea constructos y términos tal y como se usan ampliamente por los clínicos de varias disciplinas especializados en esta área. En este capítulo, sexo y sexual se refieren a los

indicadores biológicos de varón y mujer (entendidos en el contexto de la capacidad reproductiva), como lo son los cromosomas sexuales, las gónadas, las hormonas sexuales y los genitales internos y externos. Los trastornos del desarrollo sexual denotan desviaciones somáticas de la normalidad innatas al aparato reproductor y/o discrepancias entre los indicadores biológicos de varón y mujer. El tratamiento continuo con hormonas del sexo opuesto denota el uso de hormonas feminizantes en un sujeto supuestamente varón desde el nacimiento en base a indicadores biológicos tradicionales, o bien el uso de hormonas virilizantes en un sujeto supuestamente mujer desde el nacimiento.

La necesidad de introducir el termino genero surgió con el entendimiento de que, para los sujetos con indicadores biológicos de sexos ambiguos o en el conflicto (p.ej “intersexual”), el rol que se vive en la sociedad y/o la identificación como varón o mujer podría no asociarse uniformemente como los supuestos según los indicadores biológicos, y de que algunos sujetos desarrollan una identidad como mujer o varón que coincide con su conjunto de indicadores biológicos clásicos. Por tanto, genero se usa para denotar el rol público (y normalmente el reconocido legalmente) que se vive como chico o chica, hombre o mujer; sin embargo, a diferencia de algunas teorías constructivistas sociales, se considera que los factores biológicos son los que contribuyen, en interacción con los factores sociales y psicológicos, al desarrollo del género. La asignación de género se refiere a la identificación inicial del individuo como varón o mujer. Esto ocurre generalmente en el nacimiento y, de esta manera, produce el “genero natal”. El género atípico se refiere a los rasgos somáticos o a las conductas que no son típicas (en un sentido estadístico) de los sujetos con el mismo género asignado en una sociedad y una

época histórica dadas; para la conducta, un término descriptivo alternativo es el de género inconformista. La reasignación de género denota un cambio oficial (y normalmente legal) de género. La identidad de género es una categoría de identidad social y se refiere a la identificación del sujeto como varón, mujer u ocasionalmente, con alguna otra categoría distinta de la de varón o mujer. La disforia de género, como termino descriptivo general, se refiere a la insatisfacción afectiva/cognitiva de un sujeto con el género asignado, pero se define más específicamente cuando se usa como categoría diagnóstica. Transgénero se refiere al alto espectro de sujetos que de forma transitoria o permanente se identifica con un género diferente de su género natal. Transexual denota a un sujeto que busca o que ha experimentado una transición social de varón a mujer o de mujer a varón, lo que en muchos casos, pero no en todos, también conlleva una transición somática mediante un tratamiento continuo con hormonas del sexo opuesto y conlleva cirugía genital (cirugía de reasignación sexual).

La disforia de género hace referencia al malestar que puede acompañar a la incongruencia entre el género experimentado o expresado por un sujeto y el género asignado. Aunque no todos los sujetos presentaran malestar como consecuencia de toda incongruencia, muchos presentan malestar si no pueden acceder a las intervenciones físicas mediante hormonas y /o cirugía deseadas por el sujeto. El termino actual es más descriptivo que el anterior término del DSM IV, de trastorno de identidad de género, y se centra en la disforia como problema clínico, y no en la identidad per se (DSM V, 2013, p.451).

### **6.2.5 La homosexualidad desde el aspecto psicosocial**

Con relación a las concepciones psico sociales y culturales frente a la homosexualidad es pertinente tener en cuenta la construcción social del rol sexual, el cual según (Andrade, 2011) está ligado a lo que socialmente se espera en el comportamiento o las acciones de una persona en la sociedad, partiendo del hecho de que desde el momento en que el ser humano nace, se le es otorgado un lugar social como hombre o como mujer y de esta forma se da una determinada identificación de género. Es así como en la construcción social del rol sexual no es tomada en cuenta la preferencia sexual del individuo sino lo que está determinado como socialmente correcto.

La teoría social de la homosexualidad no solo considera que la conducta homosexual es adquirida por el ser humano y no congénita, sino que además etiquetan al homosexual como “anormal” ya que se piensa que estos individuos adoptaron sus conductas o el deseo por personas de su mismo sexo por varias razones, las más comunes son:

- Malas relaciones con los padres
- Violaciones en la niñez
- Inicio prematuro de la vida sexual. (Andrade, 2011; p. 35).

“La homosexualidad socialmente es vista como algo adquirible, modificable o contagioso, y es por eso que existe la homofobia y los intentos por eliminar o cambiar la orientación sexual de las personas” (Andrade, 2011; p. 35).

Según García (1981) las creencias generales sobre los homosexuales en la segunda mitad del siglo XX, se basaron en la concepción que tenían estas antes de la segunda guerra mundial, época en la cual predominaba el sentido reproductor de la sexualidad como único fin válido sobre aquellas concepciones más abiertas en dichas cuestiones sexuales. Así mismo, la sociedad se encontraba rígidamente estructurada y regida por ciertas normas, bajo las cuales era imposible aceptar una conducta diferente considerada como peligrosa y degradante, haciendo énfasis en ideologías sociopolíticas de la sexualidad que se traducen en vocablos implementados para referirse al tema como “marica” o “macho”.

Los muchos siglos de marginación han dado lugar a que, hasta en las capas más bajas de la sociedad no se vean con buenos ojos a los homosexuales. Antes de la última guerra, y todavía ahora, el puritanismo hipócrita daba lugar a verdaderas tragedias cuando en una familia los padres, horrorizados, descubrían la condición homosexual de uno de sus hijos, a los que, o bien ignoraban desde entonces, o arrojaban del hogar, pues no podían tolerar la convivencia con tales degenerados. Para este tipo de padres era peor la homosexualidad de sus hijos que el que tuvieran un cáncer o alguna otra enfermedad incurable (García, 1981; p. 119).

Como afirman Muñoz, Basurdo, Vega y Barragán (2014) una de las posibles causas a la discriminación hacia los homosexuales está vinculada a la presión social, las diferentes normas morales y las diferentes corrientes religiosas que ejercen un fuerte poder ante la sociedad, negándole así la posibilidad de incursionar y/o desempeñar su rol como ente social. Estas barreras suelen provocar situaciones denigrantes para uno u otro grupo, haciendo que la condición humana sea opacada por las acciones de una u otra esfera social.

### **6.3 Estrategias de afrontamiento**

Gómez, Luengo, Romero, Villar y Sobral (2006) definen las estrategias de afrontamiento como las formas en que los sujetos intentan dar respuesta al estrés y la adversidad, por lo cual ha sido uno de los temas centrales de investigación en la Psicología. Macías y Zambrano (2013) menciona que el concepto inicialmente fue estudiado desde el modelo médico, luego por el psicoanálisis del yo y posteriormente desde la psicología cognitiva. Así, hasta la fecha diferentes modelos intentan explicar las respuestas adaptativas del sujeto frente eventos críticos con el fin de ser funcional dentro de su propio entorno.

En sus inicios, dentro de la orientación psicodinámica, se les dio el nombre de mecanismos de defensa. Durante la década de los sesenta se implementa el término afrontamiento para referirse a los mecanismos de defensa maduros que favorecen la adaptación del individuo. Finalmente, Lazarus (1984) y sus colaboradores son quienes popularizan definitivamente el término y lo desligan de la tradición psicoanalítica.

Di-collredo, Aparicio y Moreno (2007) definen el término afrontamiento el cual se basa en el modelo animal que agrupa todos los actos que intentan controlar las condiciones adversas del entorno, y que disminuyen el grado de perturbación psicofisiológica producida por estas condiciones.

Lazarus y Folkman (1984) definen el afrontamiento como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para mejorar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos de los individuos” (p. 164) y establecen dos grandes modos de afrontamiento según los esfuerzos se centren en la situación estresante o en las emociones generadas por la misma. Dentro de este concepto, las estrategias de afrontamiento de evaluación primaria son implementadas por el sujeto desde la percepción que se haga de la situación y la evaluación secundaria concerniría a los recursos con que se cuentan para hacerle frente. Además, no se establece que un estilo de afrontamiento sea más apropiado que otro. La funcionalidad estará determinada por el tipo de situación en la que se aplique o a la cual el sujeto le dé la implementación. El estilo centrado en los problemas sería más funcional ante situaciones que se puedan modificar, mientras que el estilo centrado en las emociones tendría una importante función adaptativa en situaciones que no pueden ser cambiadas.

Lazarus y Folkman (1984), dividen en dos grupos las estrategias, el primero centrado en el problema y el segundo centrado en la emoción. La estrategia centrada en el problema tiene como objetivo la resolución de problemas, por lo cual al sujeto le implica el manejo de demandas internas o ambientales que presumen una amenaza y desequilibran la correspondencia sujeto entorno, dichas modificaciones se logran a través de circunstancias problemáticas o mediante la contribución de nuevos recursos que compensen el efecto aversivo de las circunstancias ambientales. Dichas estrategias de afrontamiento son semejantes a las implementadas para la resolución de éste; como generalmente están dirigidas al problema, se generan soluciones alternativas.

El segundo grupo centrado en el manejo de las emociones tiene como objetivo la regulación emocional, la cual se dirige a transformar el malestar y esgrimir los cambios emocionales retenidos por el acontecimiento estresante. Dicho en otras palabras, los objetivos se pueden conseguir evitando la situación estresante, reevaluando cognitivamente el acontecimiento perturbador. Lazarus y Folkman (1984) mencionan que las estrategias dirigidas a la emoción tienen más posibilidades de surgir cuando se hace una valoración en donde no se puede hacer nada para modificar las condiciones amenazantes o desafiantes del medio. Estas estrategias centradas en las emociones incluyen varias clases:

- **El apoyo social emocional**, el cual se centra en la búsqueda de soporte moral, simpatía y comprensión.
- **El apoyo en la religión**, es contemplado como una estrategia de apoyo emocional, lo que proporciona el uso de estrategias más activas de afrontamiento. Un estudio acerca del afrontamiento religioso y ajuste psicológico para el estrés, halló que las personas que buscan apoyo espiritual, equilibran su malestar mediante obras de beneficencia y conforman grupos de crecimiento espiritual, lo cual logran disminuir la tensión producida por los estresores y mejoran su autoestima (Vasconcelles 2005). Por otra parte, un estudio realizado por Sacipa (2003) encontró que la religión fue definida por las personas entrevistadas como otra dimensión desde donde se cimienta el sentido de la vida. La confianza y la fe en un ser supremo es principio de esperanza fundamentada en una doctrina establecida en el amor, por lo cual cree religiosamente en que nunca estarán desamparados.

Castaño y León (2010) diseñan un inventario como un cuestionario de 40 ítems que mide el grado de utilización de estrategias de afrontamiento. Martínez (2007) establece las siguientes estrategias:

- **Resolución de problemas (REP):** estrategias cognitivas y conductuales encaminadas a eliminar el estrés modificando la situación que lo produce.
- **Autocrítica (AUC):** estrategias basadas en la autoinculpción y la autocrítica por la ocurrencia de la situación estresante o su inadecuado manejo.
- **Expresión emocional (EEM):** estrategias encaminadas a liberar las emociones que acontecen en el proceso de estrés.
- **Pensamiento desiderativo (PSD):** estrategias cognitivas que reflejan el deseo de que la realidad no fuera estresante.
- **Apoyo social (APS):** estrategias referidas a la búsqueda de apoyo emocional.
- **Reestructuración cognitiva (REC):** estrategias cognitivas que modifican el significado de la situación estresante.

- **Evitación de problemas (EVP):** estrategias que incluyen la negación y evitación de pensamientos o actos relacionados con el acontecimiento estresante.
- **Retirada social (RES):** estrategias de retirada de amigos, familiares, compañeros y personas significativas asociada con la reacción emocional en el proceso estresante.

Castaño y León (2010) explican que este inventario tiene una repartición que se fundamenta en escalas que permiten evaluar respuestas tanto comportamentales como cognoscitivas dirigidas a la acción y centradas en el manejo del problema y a la acción centrada en el manejo de la emoción. Según lo señalan dichos autores, a partir de estos postulados, se han generado trascendentales investigaciones con relación a la personalidad y su influencia en los procesos de afrontamiento.

Las estrategias de afrontamiento son los procesos concretos que se utilizan en cada contexto y que pueden ser altamente cambiantes dependiendo de las situaciones que las desencadenen. En este sentido, las estrategias de afrontamiento se establecen de acuerdo a la situación, mientras que los estilos de afrontamiento son disposiciones generales que producen en las personas pensamientos y actuaciones más o menos estables, (Castaño y León 2010).

Los estilos y estrategias de afrontamiento se han relacionado también con los estilos personales, que hacen referencia a la capacidad o incapacidad para relacionarse con otros y otras personas y las maneras de afrontar las situaciones de estrés personal. Las estrategias y estilos de

afrontamiento de los que dispone una persona y los que utiliza pueden convertirse en facilitadores u obstáculos para la construcción de relaciones efectivas con los demás. En relación con esto Castaño y León (2010), plantean que la relación entre las estrategias de afrontamiento y los perfiles interpersonales provee información importante sobre las formas de acción frente al estrés. Así, las personas con perfiles interpersonales no afiliativos pueden tener una mayor probabilidad de presentar conductas desadaptativas e incluso presentar dificultades emocionales en sus relaciones con otros, mientras que las personas con perfiles interpersonales más sociables (afiliativos) utilizan con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento más adaptativas, orientadas a afrontar las situaciones de estrés de manera activa. En relación con lo mencionado puede pensarse que la búsqueda de apoyo social y las habilidades de socialización juegan un papel importante no sólo en el afrontamiento de manera activa sino también en el aprendizaje de nuevas estrategias de afrontamiento ante diversas situaciones. La socialización permite de una u otra manera el intercambio de estrategias que posiblemente se incluyen en el repertorio de la persona, teniendo en cuenta los estilos personales y los estilos de afrontamiento.

Ahora, en cuanto a los estilos y estrategias de afrontamiento, las explicaciones de las personas sobre los sucesos o situaciones a las que se exponen o que se presentan, determinan también los estilos atribucionales y explicativos. Sanjuán y Magallanes (2007) plantean que hablar de estilo atribucional o explicativo hace referencia a una predisposición o práctica respectivamente constante para ejecutar atribuciones en un extensa clase de situaciones por lo cual se plantean dos tipologías diferentes de estilos atribucionales, como son: el estilo negativo en el cual la explicación es mediante causas internas, estables y globales o el estilo positivo cuyas explicaciones tienden a buscar causas externas, inestables y específicas.

### **6.3.1 Estrategias de afrontamiento en la familia**

Macías y Zambrano (2013) plantean que la familia es concebida como un sistema conformado por un grupo de personas, en el cual los vínculos se edifican sobre las relaciones de parentesco constituidas por lazos biológicos y/o afectivos, con roles específicos para cada uno de sus integrantes, una estructura diferenciada, normas y reglas definidas, en función del sistema social. Por lo cual, la reacción de cada uno de sus miembros influye positiva o negativamente en la dinámica de la misma.

Por lo tanto, el afrontamiento familiar se formula como la capacidad de la familia para ejecutar, generar y poner en acción las exigencias que requieran de un cambio. Las estrategias de afrontamiento en familias no son elaboraciones instantáneas, se crean y modifican en el tiempo (Galindo y Milena, 2003); igualmente, Lazarus y Folkman (1984) aludieron al hecho de que no hay un estilo único de afrontamiento, sino que las personas implementan diversas estrategias obedeciendo a las demandas que surgen durante el agente estresor. El afrontamiento familiar igual que el individual requiere de esfuerzos comportamentales y/o cognitivos orientados a manejar el evento estresante o la resistencia generada en la situación. Sin embargo, no se podría generalizar en una única connotación entre procesos individuales contra procesos grupales. Dentro de la dinámica grupal de la familia, el afrontamiento se muestra como un esfuerzo por percibir los sucesos que les inquietan y ejecutar una acción sobre este.

Galindo y Milena (2003) señalan que “la familia debe ser considerada como un grupo complejo que elabora su propia lectura de la realidad, es decir que la familia conforma una institución donde existen unas leyes y normas que rigen su funcionamiento” (p.562). Siendo así, los integrantes de una familia deben asumir un rol y una posición dentro del núcleo familiar y cada integrante ejerce en dicha jerarquía una posición, que afectará el desempeño de cada uno de los miembros de la familia.

### **6.3.2 Afrontamiento familiar frente a los cambios sociales**

El concepto de estrategia de afrontamiento fue introducido en el campo de la psicología y en este mismo sentido se han realizado muchos estudios en relación con la salud mental, concluyendo que el afrontamiento como una variable mediadora, modifica los efectos desestabilizadores del estrés (Kirchner, 2003). Macías y Zambrano (2013) Sin embargo, al revisar los estudios sobre el afrontamiento familiar, plantean que la familia sigue siendo para ellos ese espacio para el desarrollo de sus recursos psicológicos, y a la vez una fuente de respaldo al momento de actuar y afrontar situaciones adversas y poco comunes, lo que demuestra su sentido de pertenencia al sistema familiar y su reacción de forma grupal ante las necesidades de su familia.

En relación con las estrategias de afrontamiento implementadas por los padres al conocer que alguno de sus hijos es homosexual, se ha considerado que los eventos de discriminación pueden entenderse como eventos estresantes por lo cual se hace necesaria la utilización de estrategias de afrontamiento a través de las cuáles se pretende manejar las demandas de un

entorno que se muestra hostil frente a la diversidad sexual. Bermejo, Magaña, Villaceros, Carabias y Serrano (2012) menciona otro componente importante como es el duelo y es entender que es una realidad presente en la vida de cada individuo, y las estrategias de afrontamiento inadecuadas conducen a que este proceso no se resignifique; por lo tanto, es importante reconocer que la capacidad de resiliencia de cada individuo en la familia les permitan hacer frente a las situaciones adversas, superarlas y transformarlas.

## **7. Marco Legal**

### **7.1 Criterios éticos**

Teniendo en cuenta que la investigación requiere un acercamiento directo con la población y su vivencia particular, se hace necesario tener presentes los criterios éticos que nos obligan en la correcta realización del ejercicio investigativo. Esto se hará por medio de la ley 1090 de 2006, en la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.

#### **7.1.1 Ley Número 1090 De 2006**

Septiembre (2006) Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.

Por lo tanto, para la elaboración de la investigación, se contará con un formato de consentimiento informado que servirá de apoyo y respaldo en el proceso.

NOTA: ver anexo 2 “consentimiento informado”.

## **8. Diseño Metodológico**

Esta investigación sobre estrategias de afrontamiento de padres de familia con conocimiento de la homosexualidad de su hijo del municipio de Angelópolis, se realizó desde un enfoque cuantitativo con el propósito de identificar las ocho escalas de afrontamiento implementadas por los padres en el momento de conocer la orientación sexual de sus hijos; con un diseño transeccional o transversal, que permitió el análisis de la relación entre las variables de estrato socioeconómico, nivel educativo y tipos de familia definidas para identificar el grupo seleccionado en el inventario de estrategias de afrontamiento (IEA) de este estudio; y una investigación de tipo descriptiva que define el fenómeno entre los padres en el momento de afrontar la identidad sexual de sus hijos, especificando características importantes del grupo investigado y del análisis del contenido del instrumento utilizado para este fin. Sampieri, Fernández y Baptista (2006).

### **8.1 Método cuantitativo**

La metodología implementada en este estudio es de tipo cuantitativo, el cual Sampieri (2006) define como un tipo de investigación en el cual se implementa una adecuada recolección

de datos que dan paso a comprobar las hipótesis planteadas. Este proceso debe llevarse a cabo mediante una medición numérica y estadística lo cual permitirá identificar patrones de comportamiento.

En la presente investigación sobre estrategias de afrontamiento de padres de familia con conocimiento de la homosexualidad de su hijo en el municipio de Angelópolis, se implementa dicho método investigativo con la finalidad de identificar las ocho escalas de afrontamiento utilizadas por los mencionados padres, con el propósito de recolectar datos pertinentes que permitan dar respuesta a cada uno de los objetivos planteados, utilizando de forma adecuada la medición estadística que determina los comportamientos objeto de estudio.

Los datos de análisis pertenecen a estadística descriptiva, media de puntuación de referencia, media del estudio y la desviación estándar, que permite establecer una valoración grupal del comportamiento de las variables dentro de un diseño descriptivo, Sampieri (2006).

El presente estudio describe de esta manera el fenómeno o comportamiento de los padres al momento de afrontar la identidad sexual de su(s) hijo(s), permitiendo identificar particularidades de la población objeto de estudio y de esta manera realizar un análisis con relación al instrumento implementado.

## **8.2 Diseño transversal**

Se realizó la recolección de información en un solo momento con el fin de describir las variables y posteriormente se desarrolló un análisis de la relación entre dichas variables definidas para el estudio: estrato socioeconómico, nivel de estudio y tipo de familia.

### **8.2.1 Nivel Descriptivo**

En la investigación adicionalmente se implementó el nivel descriptivo, el cual evidenció el impacto de las variables aplicadas en la muestra poblacional, además este estudio estrictamente descriptivo y las hipótesis que de este se derivan también lo son.

### **8.2.2 Población y Muestra**

La muestra fueron 25 padres de familia ubicados, en la zona sur del área metropolitana, en el casco urbano del municipio de Angelópolis. Actualmente la población del municipio de Angelópolis corresponde según el último registro del Dane a 7.148 habitantes.

Por medio del señor Andrés Tirado, el cual es el promotor de bienestar social del plan de familias en acción, desplazados y juntas comunales del municipio de Angelópolis, se tuvo el primer acercamiento con personas homosexuales de dicho municipio.

La selección de la información no fue realizada por representación estadística sino que el muestreo que se implementó fue no probabilístico por conveniencia, utilizando el muestreo bola de nieve el cual consiste en acceder a la población de baja incidencia y a individuos de difícil

acceso, seleccionando la población que se ajustó a los siguientes criterios: Tener el conocimiento de la homosexualidad de uno de los hijos, tener residencia en el casco urbano del municipio de Angelópolis, ser de estrato socio económico bajo, tener nivel de escolaridad básica, media y sin educación formal, constitución familiar (nuclear, monoparental o reconstituida).

### **8.2.3 Criterios de inclusión y exclusión**

La investigación se realizó con 25 padres de familia, los cuales fueron previamente contactados para dar conocimiento del proyecto a través del señor Andrés Tirado, el cual es el promotor de bienestar social del plan de familias en acción, desplazados y juntas comunales del municipio de Angelópolis.

Los criterios para la inclusión en la investigación se basaron en el conocimiento de los padres de familia de la homosexualidad de uno de sus hijos/as, la residencia en el casco urbano del municipio de Angelópolis, estar dispuesto y capacitado para firmar el formulario de consentimiento informado y presentar capacidad de llevar a cabo las preguntas del test aplicado.

Así mismo, los criterios de exclusión de la investigación se basaron en sujetos con algún tipo de discapacidad que impida dar respuesta a las diferentes preguntas incluidas en el instrumento, negación ante la realización del test o el debido diligenciamiento del consentimiento informado.

## 9. Instrumento

### 9.1 Inventario de estrategias de afrontamiento

Como instrumento se utilizó el inventario de Estrategias de Afrontamiento (IEA), de Tobin, Holroyd, Reynolds y Wigal, (1989). Martínez (2007) cita la adaptación por Cano, Rodríguez y García (2007). Consta de 40 ítems en escala tipo Likert de 0 a 4 donde 0 es absoluto y 4 totalmente; su duración es aproximadamente de 25 minutos.

Las ocho escalas corresponden a las diferentes estrategias de afrontamiento que se han estipulado en la literatura. Con base en la teoría de Lazurs y Folkman (1984) se utilizó el instrumento Estrategias de Afrontamiento (IEA), adaptado por Cano, Rodríguez y García (2007), que incluye:

---

#### Inventario de Estrategias de Afrontamiento (claves de corrección)

<b>Resolución de problemas (REP)</b>	01 + 09 + 17 + 25 + 33
<b>Autocrítica (AUC)</b>	02 + 10 + 18 + 26 + 34
<b>Expresión emocional (EEM)</b>	03 + 11 + 19 + 27 + 35
<b>Pensamiento desiderativo (PSD)</b>	04 + 12 + 20 + 28 + 36
<b>Apoyo social (APS)</b>	05 + 13 + 21 + 29 + 37

---

<b>Reestructuración cognitiva (REC)</b>	06 + 14 + 22 + 30 + 38
<b>Evitación de problemas (EVP)</b>	07 + 15 + 23 + 31 + 39
<b>Retirada social (RES)</b>	08 + 16 + 24 + 32 + 40

Las ocho escalas primarias son:

- **Resolución de problemas (REP):** estrategias cognitivas y conductuales encaminadas a eliminar el estrés modificando la situación que lo produce.
- **Autocrítica (AUC):** estrategias basadas en la autoinculación y la autocrítica por la ocurrencia de la situación estresante o su inadecuado manejo.
- **Expresión emocional (EEM):** estrategias encaminadas a liberar las emociones que acontecen en el proceso de estrés.
- **Pensamiento desiderativo (PSD):** estrategias cognitivas que reflejan el deseo de que la realidad no fuera estresante.
- **Apoyo social (APS):** estrategias referidas a la búsqueda de apoyo emocional.
- **Reestructuración cognitiva (REC):** estrategias cognitivas que modifican el significado de la situación estresante.

- **Evitación de problemas (EVP):** estrategias que incluyen la negación y evitación de pensamientos o actos relacionados con el acontecimiento estresante.
- **Retirada social (RES):** estrategias de retirada de amigos, familiares, compañeros y personas significativas asociada con la reacción emocional en el proceso estresante.

**TABLA DE BAREMOS INSTRUMENTO IEA**

<b>Estrategias Primarias</b>	<b>Media puntuación de referencia</b>	<b>Desviación Estándar de referencia</b>
<b>Resolución de problemas (REP)</b>	14,25	5,01
<b>Autocrítica (AUC)</b>	5,11	5,05
<b>Expresión emocional (EEM)</b>	8,98	5,05
<b>Pensamiento desiderativo (PSD)</b>	11,66	5,05
<b>Apoyo social (APS)</b>	10,93	5,12
<b>Reestructuración cognitiva (REC)</b>	10,17	4,94
<b>Evitación de problemas (EVP)</b>	5,81	3,89
<b>Retirada social (RES)</b>	3,93	3,53

Nota: ver anexo 1 “Test de estrategias de afrontamiento”.

El instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA) tiene como finalidad la evaluación de las estrategias de afrontamiento que utiliza una persona al enfrentarse a una situación que representa dificultad o le genera estrés.

**FINALIDAD DE LA EVALUACIÓN DE LOS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO**

<b>CATEGORÍAS</b>	<b>¿A QUE SE REFIERE?</b>
<b>Estilo centrado en Resolución problemas</b>	Realización de acciones con el fin de cambiar

---

<b>(REP)</b>	o solucionar la situación problemática
<b>Estilo centrado en Autocrítica (AUC)</b>	Representa la reevaluación crítica en donde la culpa recae en sí mismo
<b>Estilo centrado en la Expresión emocional (EEM)</b>	Intentos conductuales de reducir la tensión expresando sentimientos. Pensamientos enfocados en imaginar la situación bajo escenarios opuestos o poco realistas
<b>Estilo centrado en Pensamiento Desiderativo (PSD)</b>	
<b>Estilo centrado en Apoyo social (APS)</b>	Búsqueda de apoyo o consejo en alguien que le ayude a enfrentar la situación.
<b>Estilo centrado en Reestructuración cognitiva (REC)</b>	Intentos cognitivos de comprender y prepararse mentalmente para enfrentar un evento estresor y sus Consecuencias.
<b>Estilo centrado en Evitación de problemas (EVP)</b>	Acciones enfocadas en evitar pensar la situación
<b>Estilo centrado en la Retirada social (RES)</b>	Intentos conductuales de buscar información, apoyo y orientación en familiares, amigos o personal especializado.

---

## 9.2 Procedimiento

La investigación se desarrolló a través de tres fases:

Fase 1: se realizó el análisis de la problemática, se diseñó el proyecto a investigar.

Fase 2: Se realizó la convocatoria implementando el muestreo bola de nieve con los integrantes de la comunidad LGTBI del municipio a través de la junta de acción comunal, por medio del señor Andrés Tirado, el cual es el promotor de bienestar social del plan de familias en acción, desplazados y juntas comunales del municipio de Angelópolis, por medio de dicha

convocatoria se tuvo el primer acercamiento con las familias que cumplían con los criterios para hacer parte de la investigación.

Fase 3: El día de la aplicación del instrumento se verifica con las familias el conocimiento de la homosexualidad de su hijo/a, posteriormente se presentan los consentimientos informados y se habla del acuerdo de confidencialidad, se lleva a cabo la aplicación del instrumento Inventario de Estrategias de Afrontamiento (Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989), adaptación por Cano, Rodríguez y García (2007), después de explicar dicho inventario por parte del grupo investigador leyendo junto a cada participante las diferentes preguntas.

### **9.3 Análisis de Datos**

Los resultados arrojados por el estudio, se establecen por medio de la comparación de la media puntaje de referencia (que equivale a los baremos estipulados por la prueba implementada) y la media del grupo evaluado (que corresponde a los resultados arrojados en la prueba aplicada en el municipio de Angelópolis).

Se espera que las estrategias de afrontamiento que inciden de manera adecuada en el proceso de adaptación del individuo (resolución de problemas, expresión emocional, apoyo social y reestructuración cognitiva) tengan un puntaje alto y las escalas que inciden de manera inadecuado (autocrítica, pensamiento desiderativo, evitación de problemas y retirada social) tengan un rango bajo.

<b>Estrategias de afrontamiento</b>	<b>Ítems</b>	<b>Valoración</b>	<b>Correlación en valoración</b>
<b>Manejo adecuado centrado en el problema (REP y REC)</b>	1, 9, 17, 25, 33, 6, 14, 22, 30, 38	<b>ALTA</b> con respecto a la media de referencia	Para que la estrategia de afrontamiento sea adecuada debe estar la valoración de la media del estudio <b>sobre o por encima</b> de la media de referencia.
<b>Manejo adecuado centrado en la emoción (APS y EEM)</b>	5, 13, 21, 29, 37, 3, 11, 19, 27, 35	<b>ALTA</b> con respecto a la media de referencia	Para que la estrategia de afrontamiento sea adecuada debe estar la valoración de la media del estudio <b>sobre o por encima</b> de la media de referencia.
<b>Manejo inadecuado centrado en el problema (EVP y PSD)</b>	7, 15, 23, 31, 39, 4, 12, 20, 28, 36	<b>BAJA</b> con respecto a la media de referencia	Para que la estrategia de afrontamiento sea adecuada debe estar la valoración de la media del estudio por <b>debajo o igual</b> de la media de referencia.
<b>Manejo inadecuado centrado en la emoción (RES y AUT)</b>	8, 16, 24, 32, 40, 2, 10, 18, 26, 34	<b>BAJA</b> con respecto a la media de referencia	Para que la estrategia de afrontamiento sea adecuada debe estar la valoración de la media del estudio por <b>debajo o igual</b> de la media de referencia.

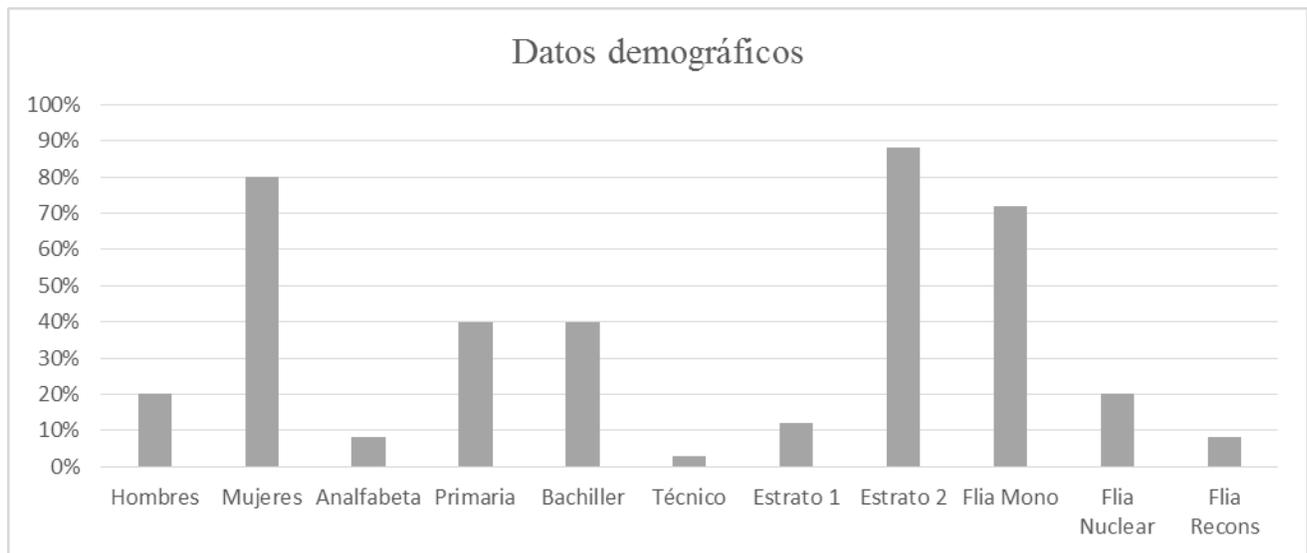
## 10. Resultados

### 10.1 Características demográficas de la muestra

Participaron en el estudio un total de 25 padres que tenían conocimiento que sus hijos eran homosexuales. La edad promedio de los padres es de 55.16 años. Frente a los que respondieron el inventario se encuentran distribuidos así: 5 fueron hombres, 20 fueron mujeres. Las características sociodemográficas de la población son: nivel socioeconómico correspondiente a estratos 1 con dos familias participantes y estrato 2 con 23 familias participantes. En cuanto a

los tipos de familia se encuentran distribuidos así: 18 son familias monoparentales, 5 son familias nucleares y 2 son familias reconstituidas; en cuanto al nivel de escolaridad: 2 de los padres son analfabetas, 10 de ellos cursaron algún grado de primaria, 10 realizaron su bachillerato completo y 3 de los padres hicieron una carrera técnica.

Grafico 1. Datos demográficos



## 10.2 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales del municipio de Angelópolis

Los resultados se obtuvieron a partir de la tabulación de los datos arrojados por el instrumento en el programa de Excel; se obtuvo la información concerniente a los análisis derivados de la aplicación del IEA en la población de padres que tienen hijos homosexuales.

En la estrategia de afrontamiento basada en la Resolución de Problemas (REP), es posible identificar que las estrategias cognitivas y conductuales de los padres evaluados encaminadas a eliminar los niveles de estrés modificando la situación que lo produce se encuentran en un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia al momento de conocer que su hijo/a es homosexual. En la estrategia de afrontamiento encaminada a la Autocrítica (AUC), se percibe que la conducta de autoinculpción, bien sea por la ocurrencia de la situación estresante o por el inadecuado manejo que se le dio a la misma, atribuyendo la orientación sexual de sus hijos a factores genéticos o ambientales se encuentran en un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia. En cuanto a los resultados de la estrategia Expresión emocional (EEM), se puede precisar nuevamente un tipo de estrategia dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia. Esto permite identificar que una de las formas de afrontamiento implementadas por los padres va encaminada a la liberación de las emociones que acontecen en el momento de estrés, contando con la habilidad de realizar una descarga emocional por medio de la exteriorización asertiva de dichas emociones con sus hijos o una persona de confianza. A su vez, en la estrategia de afrontamiento basada en el Pensamiento Desiderativo (PSD), es posible evidenciar un rango de normalidad de implementación con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia, manifestando que de alguna manera se presenta una observación objetiva de la realidad y no necesariamente un deseo de cambio de la realidad vivenciada como lo es el conocimiento de que su hijo/a es homosexual. En la estrategia basada en el Apoyo Social (APS), se puede identificar un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia implementando así estrategias encaminadas a la búsqueda de apoyo emocional, recurriendo a las redes de apoyo

familiar o de amigos. A su vez en la Reestructuración Cognitiva (REC), es posible identificar nuevamente un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia, evidenciando que los padres evaluados en el estudio modifican el significado que se le otorga a la situación estresante y así mismo, se modifica el modo de interpretación y valoración subjetiva, alcanzando un nivel de asimilación y acomodación resignificando la nueva situación. Para la estrategia de afrontamiento basada en la Evitación de problemas (EVP), se puede interpretar que los padres evaluados presentan un sobreuso con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia, manifestando un enfoque a la negación y a la evitación de pensamientos o actos relacionados con la homosexualidad de su hijo, no pensando en la realidad o negándose a enfrentarla. Otro de los resultados está dirigido a la Retirada Social (RES), en la cual se identifica que el aislamiento de amigos, familiares, compañeros y personas significativas asociadas con la reacción emocional en el proceso estresante se encuentran dentro de un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia.

Tabla 1. Resumen de resultados de estrategias primarias de afrontamiento

<b>Resumen de resultados estrategias primarias de afrontamiento</b>				
<b>Estrategias Primarias De Afrontamiento</b>	<b>Media puntuación de referencia</b>	<b>D.E de referencia</b>	<b>Media</b>	<b>D.E</b>
<b>Resolución problemas (REP)</b>	14,25	5,01	12	4,27
<b>Autocrítica (AUC)</b>	5,11	5,05	6,08	6,39
<b>Expresión emocional (EEM)</b>	8,98	5,05	12,2	5,45
<b>Pensamiento desiderativo (PSD)</b>	11,66	5,05	11,36	6,64
<b>Apoyo social (APS)</b>	10,93	5,12	11,32	6,61
<b>Reestructuración cognitiva (REC)</b>	10,17	4,94	12,56	5,04
<b>Evitación de problemas (EVP)</b>	5,81	3,89	10,12	5,13
<b>Retirada social (RES)</b>	3,93	3,53	5,96	5,01

### 10.3 Análisis demográfico

#### 10.3.1 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su estrato socioeconómico

Con respecto al análisis demográfico obtenido en el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA), se puede observar que frente a la estrategia de Resolución de Problemas (REP), se identifica que los padres de estrato 1 y 2 tienen un manejo en el rango de normalidad de la estrategia de resolución de problemas con respecto a la media y la desviación estándar del estudio de referencia. En la estrategia de afrontamiento encaminada a la Autocrítica (AUC), se logra evidenciar que los padres de estrato 1 y 2 presentan un rango normal frente a la estrategia de autocrítica, lo cual no les generan conductas de autoinculpación por la homosexualidad de su hijo o hija. En cuanto a los resultados de la estrategia Expresión emocional (EEM), los padres de estrato 1 indicaron un sobre uso en la estrategia de expresión emocional, con respecto a los padres de estrato 2 quienes presentaron un uso normal para dicha estrategia. En la estrategia de afrontamiento basada en el Pensamiento Desiderativo (PSD), se observa que los padres de estrato 1 y 2 presentan un manejo dentro de normalidad para la estrategia, con respecto a la media y desviación estándar del estudio de referencia. En cuanto a la estrategia basada en el Apoyo Social los padres de estrato 2 presentan un uso normal para la estrategia de apoyo social, contrario a los padres de estrato 1 quienes presentan un sobreuso para dicha estrategia. Para la Reestructuración Cognitiva (REC), es posible identificar que los padres de estrato 1 y 2 lograron hacer un manejo del problema centrado en la reestructuración de sus creencias, proporcionando de esta forma una

nueva connotación a la situación dentro del rango de normalidad. Para la estrategia de afrontamiento basada en la *Evitación de problemas (EVP)*, los padres del estrato 1 y 2 presentan un sobreuso de la estrategia de evitación, lo cual indica que presentan un manejo inadecuado de dicha estrategia. Por último, los resultados dirigidos a la *Retirada Social (RES)*, se encuentra en un rango de normalidad con respecto a la media de referencia y la desviación estándar.

Tabla 2. Estrategias primarias estrato socioeconómico 1 y 2

<b>Estrategias Primarias Estrato socioeconómico 1 y 2</b>			
<b>Estrato socioeconómico</b>		<b>Estrato 1</b>	<b>Estrato 2</b>
<b>Estrategias Primarias</b>	<b>Media puntuación de referencia (D.E)</b>	<b>Media del estudio (D.E)</b>	<b>Media del estudio (D.E)</b>
<b>Resolución problemas (REP)</b>	14,25 (5.01)	12.00 (1.73)	12.00 (4.54)
<b>Autocrítica (AUC)</b>	5,11 (5,05)	4.33 (7.51)	6.32 (6.39)
<b>Expresión emocional (EEM)</b>	8,98 (5,05)	14.67 (2.31)	11.86 (5.69)
<b>Pensamiento desiderativo (PSD)</b>	11,66 (5,05)	13.67 (2.89)	11.05 (6.98)
<b>Apoyo social (APS)</b>	10,93 (5,12)	16.33 (2.89)	10.64 (6.72)
<b>Reestructuración cognitiva (REC)</b>	10,17 (4,94)	14.67 (2.31)	12.27 (5.28)
<b>Evitación de problemas (EVP)</b>	5,81 (3,89)	17.00 (1.73)	9.18 (4.71)
<b>Retirada social (RES)</b>	3,93 (3,53)	2.33 (4.04)	6.45 (5.00)

### 10.3.2 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su nivel educativo

Con respecto a los resultados obtenidos para el nivel educativo, en la estrategia de Resolución *de Problemas (REP)*, se observa que sin importar el nivel educativo, los padres presentan un manejo normal en cuanto a la resolución de problemas con respecto a la media de referencia del estudio y la desviación estándar. En cuanto a la estrategia de afrontamiento encaminada a la *Autocrítica (AUC)*, todos los padres de los diferentes niveles educativos

presentan un rango de normalidad para la estrategia de autoinculpación con respecto a la media de referencia y la desviación estándar. Para la estrategia Expresión emocional (EEM), se observa que todos los padres, sin importar los estudios realizados, se encuentran en un rango de normalidad con respecto a la media de referencia y la desviación estándar. En cuanto a la estrategia de afrontamiento basada en el Pensamiento Desiderativo (PSD), todos los padres sin importar su nivel educativo, se encuentran en un rango de normalidad con respecto a la media de referencia y la desviación estándar. En la estrategia basada en el Apoyo Social (APS), los padres de todos los niveles educativos se encuentran en un rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar del estudio. Para la estrategia de Reestructuración Cognitiva (REC), los padres de todos los niveles educativos hicieron un uso normal de la estrategia de reestructuración cognitiva con respecto a la media y la desviación estándar del estudio de referencia. Para la estrategia de afrontamiento basada en la Evitación de problemas (EVP), los padres sin estudio y los de secundaria presentan un rango normal para la estrategia de evitación, con respecto a la media de referencia y la desviación estándar, contrario a los padres de los niveles de secundaria y los de estudios técnicos, quienes hicieron un sobre uso de dicha estrategia, generando esto, una implementación inadecuada de la estrategia como tal. Por último, para la estrategia de Retirada Social (RES), los padres sin estudio, de primaria y secundaria presentan un rango de normalidad con respecto a la media de referencia y la desviación estándar, mientras que los padres con estudios de la técnica presentan un sobreuso de la retirada social, lo cual indica que hacen un uso inadecuado de la misma.

Tabla 3. Estrategias primarias nivel educativo

Nivel de escolaridad	Estrategias Primarias Nivel educativo				
	Estrategias Primarias	Sin estudio	Primaria	Secundaria	Técnicos
	Media puntuación de referencia (D.E)	Media del estudio (D.E)	Media del estudio (D.E)	Media del estudio (D.E)	Media del estudio (D.E)
Resolución problemas (REP)	14,25 (5.01)	13.50 (4.95)	12.00 (4.42)	12.20 (3.46)	10.33 (7.64)
Autocrítica (AUC)	5,11 (5,05)	8.50 (10.61)	5.30 (6.60)	7.50 (6.35)	2.33 (4.04)
Expresión emocional (EEM)	8,98 (5,05)	10.50 (3.54)	14.20 (4.94)	12.20 (4.05)	6.67 (9.87)
Pensamiento desiderativo (PSD)	11,66 (5,05)	11.50 (6.36)	11.90 (6.57)	11.60 (6.92)	8.67 (9.29)
Apoyo social (APS)	10,93 (5,12)	11.50 (3.54)	11.40 (6.67)	12.70 (5.79)	6.33 (10.97)
Reestructuración cognitiva (REC)	10,17 (4,94)	7.00 (7.07)	11.30 (5.19)	14.90 (2.47)	12.67 (8.08)
Evitación de problemas (EVP)	5,81 (3,89)	5.50 (2.12)	8.90 (5.20)	12.20 (5.07)	10.33 (5.13)
Retirada social (RES)	3,93 (3,53)	7.00 (8.49)	4.60 (3.72)	6.10 (6.15)	9.33 (2.31)

### 10.3.3 Estrategias de afrontamiento de padres con hijos homosexuales según su tipo de familia

En la estrategia de afrontamiento basada en la Resolución de Problemas (REP), se puede observar que para todos los tipos de familia como son la monoparental, nuclear y reconstituida, el estudio arroja resultados dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia. En la estrategia de afrontamiento encaminada a la Autocrítica (AUC), se señala que la estrategia de auto inculpación presenta resultados dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia para todos los tipos de familia (monoparental, nuclear y reconstituida). En cuanto a los resultados de la estrategia Expresión emocional (EEM), se pueden evidenciar nuevamente resultados dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de

referencia para todos los tipos de familia (monoparental, nuclear y reconstituida). A su vez, la estrategia de afrontamiento basada en el Pensamiento Desiderativo (PSD), deja como resultado una implementación dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia para las familias monoparentales y nucleares, mientras que para las familias reconstituidas se evidencia una baja implementación de dicha estrategia teniendo en cuenta la media y la desviación estándar de la población de referencia. En la estrategia basada en el Apoyo Social (APS), se identifica un rango de normalidad para los tres tipos de familia (monoparental, nuclear y reconstituida) con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia. Para la estrategia de Reestructuración Cognitiva (REC), los resultados arrojan un margen de normalidad para las familias monoparentales y nucleares con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia, mientras que en las familias reconstituidas se presenta un sobreuso de dicha estrategia teniendo en cuenta la media y la desviación estándar de la población de referencia. Para la estrategia de afrontamiento basada en la Evitación de problemas (EVP), es posible identificar resultados dentro del rango de normalidad con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia para las familias monoparentales, mientras que en las familias nucleares y reconstituidas se presenta un sobreuso de la estrategia con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia. Finalmente, los resultados dirigidos a la Retirada Social (RES), señalan un rango de normalidad para todos los tipos de familia (monoparental, nuclear y reconstituida) con respecto a la media y la desviación estándar de la población de referencia.

Tabla 4. Estrategias primarias tipo de familia

Tipo de Familia Estrategias Primarias	Estrategias primarias tipo de familia			
	Media puntuación de referencia (D.E)	Monoparental Media del estudio (D.E)	Nuclear Media del estudio (D.E)	Reconstituida Media del estudio (D.E)
Resolución problemas (REP)	14,25 (5.01)	11.56 (4.90)	13.60 (1.82)	12.00 (0.00)
Autocrítica (AUC)	5,11 (5,05)	6.33 (6.74)	6.40 (6.50)	3.00 (4.24)
Expresión emocional (EEM)	8,98 (5,05)	12.56 (5.79)	13.40 (2.41)	6.00 (5.66)
Pensamiento desiderativo (PSD)	11,66 (5,05)	11.33 (7.06)	13.00 (4.53)	7.50 (9.19)
Apoyo social (APS)	10,93 (5,12)	10.61 (6.84)	15.00 (2.12)	8.50 (12.02)
Reestructuración cognitiva (REC)	10,17 (4,94)	11.50 (5.38)	14.40 (2.19)	17.50 (3.54)
Evitación de problemas (EVP)	5,81 (3,89)	8.83 (5.06)	12.80 (4.55)	15.00 (1.41)
Retirada social (RES)	3,93 (3,53)	6.50 (5.48)	4.20 (3.83)	5.50 (3.54)

## 11. Discusión

Partiendo del análisis de tipo transversal descriptivo que pretende identificar las estrategias de afrontamiento que presentan los padres con hijos homosexuales en el municipio de Angelópolis y según los resultados arrojados por el instrumento de estrategias de afrontamiento (IEA), se logra evidenciar, como lo afirma Olmos (2014) en su estudio, que la primera etapa de afrontamiento de los padres tienen que ver con la negación, al enterarse que tienen un familiar homosexual, lo que los lleva a sentirse señalados por la familia y la sociedad. Frente al recibir la noticia, los padres manifiestan sentir mucho estrés inicialmente, luego de procesar la información, logran tener una respuesta moderada frente al hecho, lo cual confirma lo citado por Castaño y León (2010) sobre como las estrategias de afrontamiento son los procesos concretos que se utilizan en cada contexto y que pueden ser altamente cambiantes y determinadas por variables de las situaciones que las desencadenen.

De acuerdo con lo anterior, y las estrategias descritas por Cano, Rodríguez y García (2007) y los resultados arrojados por el instrumento, los padres presentan en general un manejo adecuado frente a la situación de estrés evidenciado en el momento de conocer la orientación sexual de su/s hijo/s. Se observó que con respecto a las estrategias cognitivas y conductuales los padres estuvieron encaminados a reducir o eliminar los niveles de estrés conforme asimilaban la nueva situación; de acuerdo con el planteamiento de los teóricos, Lazarus y Folkman (1984) quienes definen el afrontamiento como los esfuerzos cognitivos y comportamentales que se modifican de manera constante, con el fin de manejar las exigencias sociales tanto internas como externas, se identifica que los padres del estudio presentan una capacidad normal de manejo de estrés para la exigencia del medio.

Como lo menciona Antezana (2007) en su estudio, la importancia de la cohesión familiar y el apoyo social tiene una gran relevancia, de acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio se puede evidenciar que los padres presentan manejo centrado en el problema con una adecuada resolución del problema, además en la reestructuración cognitiva se logró evidenciar que en el manejo del conflicto, las estrategias fueron encaminadas a la reducción de estrés frente a las dificultades que acarrea la homosexualidad como situación, expresando que aceptan a sus hijos después de todo, pues para ellos es más relevante la tranquilidad y felicidad que estos deben experimentar más que el rechazo social al que se puedan enfrentar; por lo tanto logran una asimilación y acomodación en la percepción de la dificultad, resignificando la situación que era estresante, en una nueva forma de ver a sus hijos.

Minuchin (1982) establece que la estructura familiar es “el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia” (p.86) y que las relaciones e interacciones de los integrantes están condicionadas a determinadas reglas de comportamiento; indicando esto que las dinámicas familiares se pueden ver afectadas por situaciones de estrés. Por lo tanto, este estudio revela que los padres de estratos más bajos necesitan exteriorizar sus emociones, donde recurren a un sobre uso de la estrategia, pero a su vez, implementan como recurso la evitación el problema, además de esto, se determinó, que los padres con nivel educativo de secundaria y técnica, hacen un sobre uso de la retirada social como estrategia, dejando de lado el apoyo de toda la familia o amigos cercanos, por lo cual deciden mejor no pensar en el problema o hacer algo al respecto, confirmando de este modo el resultado del estudio de Palomo (2013), donde los padres señalan haber sabido desde siempre que su hijo era homosexual, pero deciden nunca hablar del tema o enfrentarlo asertivamente.

En cuanto al pensamiento desiderativo se observa que los padres con familias reconstituidas presentan un bajo nivel de implementación de la estrategia, revelando que los padres no observaron la situación con intención de poder cambiar los hechos ocurridos. Arias, Morales, Nouvilas y Martínez (2012) plantea que los supuestos del Construcciónismo Social no proceden tanto de la definición objetiva de las cosas sino de la explicación que las personas les conceden desde lo subjetivo, puesto que existen nuevas formas de convivencia integradas en el concepto actual de unión amorosa y de familia, las cuales aún son difíciles de asimilar, por lo tanto se puede afirmar en este estudio que los padres aceptan la realidad desde un punto de vista más subjetivo que cultural.

En cuanto a las escalas centradas en la emoción, la autocrítica y la retirada social presentaron un rango de normalidad a nivel general para todos los padres del estudio, lo que confirma el estudio realizado por Palomo (2013) cuando menciona en su investigación que las personas utilizan diversas estrategias para afrontar el estrés ocasionado por la discriminación y el señalamiento por sus elecciones sexuales, además, de la importancia del acompañamiento en la situación, ya que no todas las personas suelen resolver el conflicto por sí solas de un modo favorable, además de no recibir en algunos casos apoyo adecuado por parte de su familia.

Castaño y León (2010) plantean que la relación entre las estrategias de afrontamiento y los perfiles interpersonales proveen información importante sobre las formas de acción frente al estrés. Las personas con perfiles interpersonales no afiliativos pueden tener una mayor probabilidad de presentar conductas desadaptativas e incluso presentar dificultades emocionales en sus relaciones con otros, en este estudio se evidencia que en general los padres hacen un sobre uso a la evitación del problema como forma de afrontar el estrés y confirmando así también lo propuesto en el estudio de Zúñiga (2016) cuando indica que los padres tienen conocimiento de la homosexualidad de su hijo desde una edad temprana, la construcción de la realidad de los padres está basada en aspectos socioculturales, o ideales de creencias personales, que sin duda alguna influyen en sus formas de concebir la homosexualidad. Por lo tanto, la estrategia de evitación del problema en los padres y madres consciente o inconscientemente termina en no hablar del tema, y en dar cualquier tipo de explicación sobre la causa de la orientación sexual de sus hijos, inculcando la misma a creencias erróneas, mitos, genética, prejuicios y estereotipos.

De igual manera como en el estudio de Barrientos, Cárdenas y Gómez (2014) que indicó que las personas con estudios superiores presentan niveles más altos de agresión y señalamiento hacia los homosexuales, se puede evidenciar en este estudio que los padres con educación técnica presentan más evitación al problema, y retirada social con respecto a los demás padres.

## **12. Conclusiones**

Teniendo en cuenta los resultados arrojados por el estudio, basados en los procesos concretos implementados por los padres con conocimiento de la homosexualidad de su(s) hijo(s) en el municipio de Angelópolis Antioquia, están enmarcados en rasgos generales hacia niveles de normalidad en los diferentes tipos de estrategias implementadas, a excepción de la estrategia basada en la evitación de problemas, en la cual se presenta un sobreuso.

Después de analizar los resultados generales arrojados por el inventario de estrategias de afrontamiento implementado, se hace posible interpretar de manera detallada diversos aspectos contemplados en la investigación, como son el estrato socioeconómico, el nivel educativo y el tipo de familia.

Partiendo de las características socio económicas de la población evaluada, es pertinente hacer énfasis en que los padres de estrato 1 presentan un sobreuso frente al apoyo social, la expresión emocional y la evitación de problemas; mientras que los padres de estrato 2 sólo presentan un sobreuso en evitación de problemas.

Con respecto al nivel educativo, es posible manifestar un sobreuso de las estrategias de afrontamiento basadas en la evitación de problemas y retirada social por parte de los padres con niveles educativos técnicos y de secundaria.

Con relación al tipo de familia, el estudio arroja resultados que dan muestras de sobreuso en la reestructuración cognitiva por parte de los padres pertenecientes a familias reconstituidas, teniendo en cuenta que estos mismos padres arrojaron una no implementación de la estrategia basada en el pensamiento desiderativo. En la estrategia de afrontamiento basada en la evitación de problemas, los padres pertenecientes a familias nucleares y reconstituidas presentan un sobreuso de esta.

Es importante resaltar que con base al instrumento aplicado a la población objeto de estudio, fue posible acceder a la información pertinente para dar cuenta de las estrategias de afrontamiento implementadas por los padres, siendo estos los encargados de construir una realidad ante la cual actúan y vivencian diversas experiencias, más específicamente, la homosexualidad de alguno de sus hijos.

Es así como se puede dar respuesta a los objetivos planteados inicialmente en la investigación, los cuales apuntan a la identificación de las estrategias de afrontamiento de padres con conocimiento de la homosexualidad de su hijo, el establecimiento de las mismas teniendo en cuenta el nivel educativo de los padres y el análisis de las estrategias de afrontamientos con respecto al estrato socioeconómico y la conformación familiar.

### 13. Recomendaciones

Es importante destacar que en las diversas manifestaciones de la población estudiada, se hace evidente un vacío con relación a redes de apoyo dentro del municipio de Angelópolis, viendo como alternativa la ejecución de programas de inclusión que tengan repercusión tanto en los padres de familia como en las personas pertenecientes a la comunidad LGTBI, para que cuenten con el soporte emocional necesario para hacerle frente a las dificultades que se puedan desprender a lo largo del proceso de aceptación.

Respecto al proceso investigativo, se hace necesario para futuras investigaciones plantear una población de estudio más amplia, en la cual se puedan incluir muestras tanto del área rural como del área urbana, lo cual permita reflejar un mayor contraste de resultados y así lograr determinar con mayor precisión las diferencias en cuanto a las variables implementadas, en este caso: el estrato socioeconómico, el tipo de familia y el nivel de estudio.

### 14. Presupuesto

<b>PRESUPUESTO GLOBAL DEL TRABAJO DE GRADO</b>				
<b>RUBROS</b>	<b>FUENTES</b>			<b>TOTAL</b>
	Estudiante	Institución – IUE	Externa	
Personal		<b>\$3.560.000</b>		<b>\$3.560.000</b>
Material y suministro	<b>\$120.000</b>			<b>\$120.000</b>
Salidas de campo	<b>\$530.000</b>			<b>\$530.000</b>

Bibliografía	\$0	\$0	\$0	\$0
Equipos	\$200.000			\$200.000
Otros	\$60.000			\$60.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$910.000</b>	<b>\$3'560.000</b>		<b>\$4.470.000</b>

**DESCRIPCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL**

Nombre del Investigador	Función en el proyecto	Dedicación h/semana	Costo			Total
			Estudiante	Institución IUE	Externa	
Sara Arango	Desarrollo intelectual y materias	12		\$520.000		\$520.000
Paula Arbeláez	Desarrollo intelectual y materias	12		\$520.000		\$520.000
Yenny Castaño	Desarrollo intelectual y materias	12		\$520.000		\$520.000
	Asesor	1		\$2'000.000		\$2'000.000
<b>TOTAL</b>				<b>\$3'560.000</b>		<b>\$3'560.000</b>

**DESCRIPCIÓN DE MATERIAL Y SUMINISTRO**

Descripción de tipo de Material y/o suministro	Costo			Total
	Estudiante	Institución IUE	Externa	
Papelería (Resma, Lapiceros, Lápiz, etc.)	\$35.000			\$35.000
Impresiones y Empastado	\$65.000			\$65.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$100.000</b>			<b>\$100.000</b>

<b>DESCRIPCIÓN DE SALIDAS DE CAMPO</b>				
Descripción de las salidas	Costo			Total
	Estudiante	Institución IUE	Externa	
Encuestas con familias (x25)	\$60.000			\$60.000
Consultas Diferentes Bibliotecas (x3)	\$60.000			\$60.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$120.000</b>			<b>\$120.000</b>

<b>DESCRIPCIÓN DE EQUIPOS</b>				
Descripción de compra de equipos	Costo			Total
	Estudiante	Institución IUE	Externa	
Uso de Portátil (4 meses)	\$160.000			\$160.000
Uso de Impresora	\$40.000			\$40.000
<b>TOTAL</b>				<b>\$200.000</b>

<b>DESCRIPCIÓN DE OTROS GASTOS FINANCIADOS</b>				
Descripción de otros gastos	Costo			Total
	Estudiante	Institución IUE	Externa	
Refrigerios	\$120.000			\$120.000
<b>TOTAL</b>				<b>\$120.000</b>

## 15. Cronograma

<b>CRONOGRAMA*</b>					
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>TIEMPO</b>	Mes I	Mes II	Mes III	Mes IV
Documentación de la Problemática					
• Visita Biblioteca		X	X	X	
• Lecturas		X	X	X	
• Realización de Cuestionario		X			
Trabajo de campo			X		
Transcripción y Análisis de Encuestas			X		
Discusión y conclusiones				X	
Entrega del proyecto					X
Socialización					X

## 16. Anexos

### Anexo 2

---

*Inventario de Estrategias de Afrontamiento (Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989. Adaptación por Cano, Rodríguez y García, 2007)*

*De nuevo piense unos minutos en la situación o hecho que haya elegido. Responda a la siguiente lista de afirmaciones basándose en cómo manejó usted esta situación. Lea cada frase y determine el grado en que usted hizo lo que cada frase indica en la situación que antes eligió marcando el número que corresponda:*

**0: en absoluto; 1: un poco; 2: bastante; 3: mucho; 4: totalmente**

*Esté seguro de que responde a todas las frases y de que marca sólo un número en cada una de ellas. No hay respuestas correctas o incorrectas; sólo se evalúa lo que usted hizo, pensó o sintió en ese momento.*

---

---

### **Inventario de Estrategias de Afrontamiento**

1. *Luché para resolver el problema*-----0- 1- 2- 3- 4
  2. *Me culpé a mí mismo*-----0-1- 2- 3-4
  3. *Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés*-----0- 1- 2- 3- 4
  4. *Deseé que la situación nunca hubiera empezado*-----0- 1- 2- 3- 4
  5. *Encontré a alguien que escuchó mi problema*-----0- 1- 2- 3- 4
  6. *Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente*-----  
--0- 1- 2- 3- 4
  7. *No dejé que me afectara; evité pensar en ello demasiado*----- 0- 1- 2- 3- 4
  8. *Pasé algún tiempo solo*----- 0- 1- 2- 3- 4
  9. *Me esforcé para resolver los problemas de la situación*----- 0- 1- 2- 3- 4
  10. *Me di cuenta de que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproché*-----  
-0- 1- 2- 3- 4
  11. *Expresé mis emociones, lo que sentía*-----0--1--2--3--4
  12. *Deseé que la situación no existiera o que de alguna manera terminase*-----0- 1- 2- 3- 4
  13. *Hablé con una persona de confianza*----- 0- 1- 2- 3- 4
  14. *Cambié la forma en que veía la situación para que las cosas no parecieran tan malas*-----  
0- 1- 2- 3- 4
  15. *Traté de olvidar por completo el asunto*----- 0- 1- 2- 3- 4
  16. *Evité estar con gente*-----0--1- 2- 3--4
  17. *Hice frente al problema*----- 0--1--2--3--4
  18. *Me criticé por lo ocurrido*-----0--1--2--3--4
  19. *Analiqué mis sentimientos y simplemente los dejé salir*----- 0- 1- 2- 3- 4
  20. *Deseé no encontrarme nunca más en esa situación*-----0- 1- 2- 3- 4
  21. *Dejé que mis amigos me echaran una mano*----- 0- 1- 2- 3- 4
  22. *Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían*----- 0- 1- 2- 3- 4
  23. *Quité importancia a la situación y no quise preocuparme más*-----0- 1- 2- 3- 4
  24. *Oculté lo que pensaba y sentía*-----0- 1- 2- 3- 4
  25. *Supe lo que había que hacer, así que doblé mis esfuerzos y traté con más ímpetu de hacer que las cosas funcionaran*-----0- 1--2--3--4
  25. *Me recriminé por permitir que esto ocurriera*-----0--1--2--3--4
  26. *Dejé desahogar mis emociones*-----0- 1- 2- 3- 4
  27. *Deseé poder cambiar lo que había sucedido*-----0- 1- 2- 3- 4
  28. *Pasé algún tiempo con mis amigos*-----0--1--2--3--4
  29. *Me pregunté qué era realmente importante y descubrí que las cosas no estaban tan mal después de todo*-----0- 1- 2- 3- 4
  30. *Me comporté como si nada hubiera pasado*-----0- 1- 2- 3- 4
  31. *No dejé que nadie supiera como me sentía*-----0- 1- 2- 3- 4
  32. *Mantuve mi postura y luché por lo que quería*-----0--1--2--3--4
  33. *Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias*----- 0--1--2--3--4
  34. *Mis sentimientos eran abrumadores y estallaron*-----0- 1- 2- 3- 4
-

- 
35. *Me imaginé que las cosas podrían ser diferentes*-----0- 1- 2- 3- 4  
 36. *Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto*----- 0- 1- 2- 3- 4  
 37. *Me fijé en el lado bueno de las cosas*----- 0- 1- 2- 3- 4  
 38. *Evité pensar o hacer nada*-----0- 1- 2- 3- 4  
 39. *Traté de ocultar mis sentimientos*-----0- 1--2- 3- 4  
*Me consideré capaz de afrontar la situación*-----0--1--2--3--4
- 

Anexo 1

	<b>FORMATO CONSENTIMIENTO</b>	
	<b>INFORMADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	

Fecha \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, con documento de identidad C.C. \_\_\_\_\_ T.I. \_\_\_\_\_ otro \_\_\_\_\_ cual \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, certifico que he sido informado(a) sobre la investigación realizada y que en el curso de este estudio permanecerá en secreto toda la información por mi suministrada, que esta no será proporcionada a ninguna persona diferente bajo ninguna circunstancia; igualmente la identidad del participante no será divulgada. A las entrevistas y evaluaciones se les asignará un código de tal forma que el personal técnico, diferente a los investigadores, no conozca la identidad. Tengo conocimiento de que las entrevistas serán grabadas y posteriormente transcrita al programa Word. De esta manera se podrán realizar los análisis pertinentes para dar respuesta a la pregunta planteada en el proyecto. El equipo general de la investigación y el personal de apoyo sólo tendrá acceso a los códigos, pero no a la identidad. Los resultados que se obtienen de esta investigación serán publicados en revistas científicas y presentados en comunidad académica de acuerdo a los objetivos del estudio.

También he sido informado acerca del derecho a retirarme del estudio de investigación en cualquier momento. Sin embargo, los datos obtenidos hasta ese momento seguirán formando parte del estudio a menos que solicite expresamente que la identificación e

información recolectada sea borrada de nuestra base de datos. Al retirarse deberá informar al grupo investigador si desea que sus respuestas sean eliminadas para realizar lo pertinente.

No firme este consentimiento a menos que haya tenido la oportunidad de hacer preguntas y recibir respuestas satisfactorias para todas ellas. Le invitamos a comunicarse con el Investigador principal del estudio.

---

Nombre del Participante  
 Documento de Identidad del responsable

---

Firmas de los Investigadores	Fecha
CC.	
CC.	
CC.	

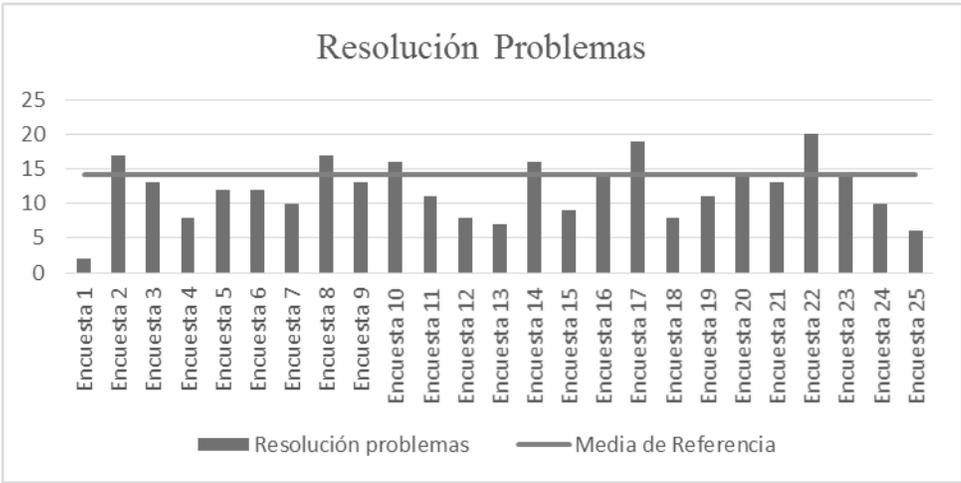
---

Firma del Padre	Fecha
CC.	

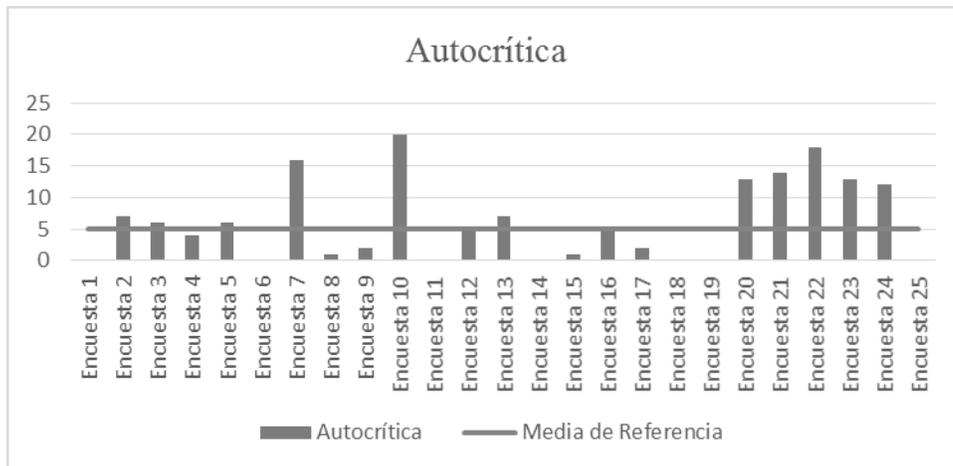
---

Firma de la Madre	Fecha
CC.	

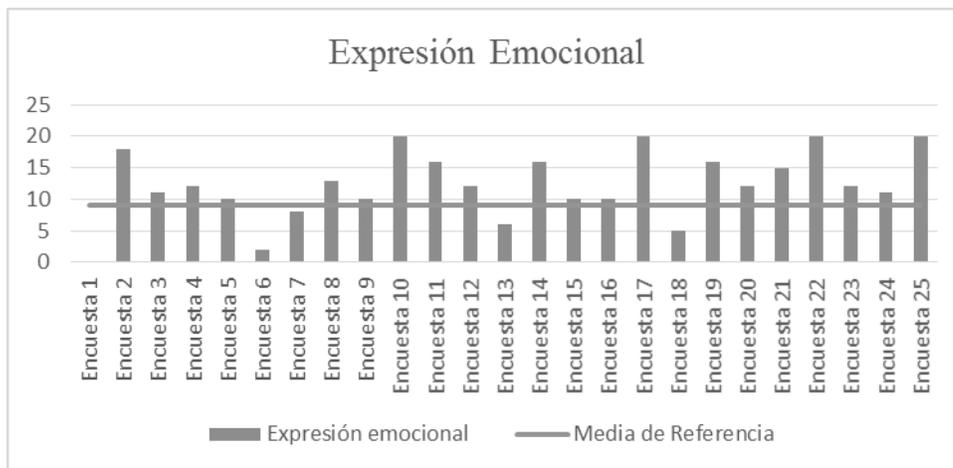
Anexo 3.



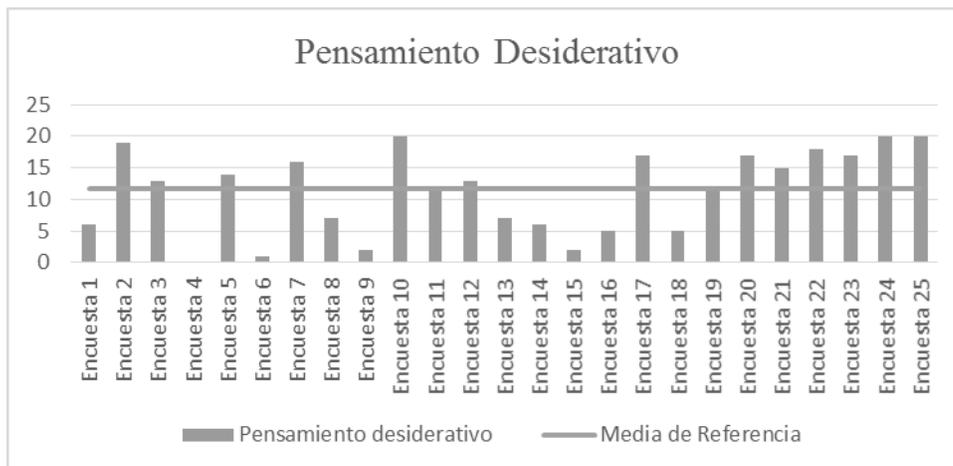
Anexo 4



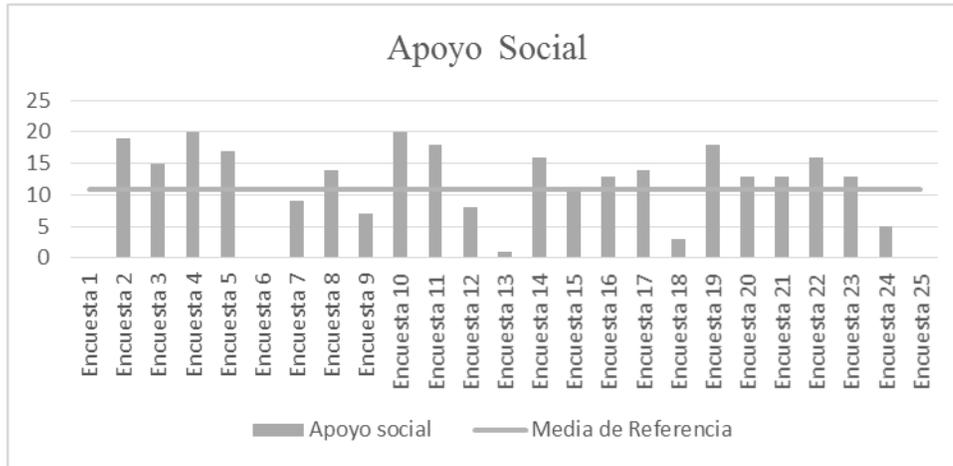
#### Anexo 5



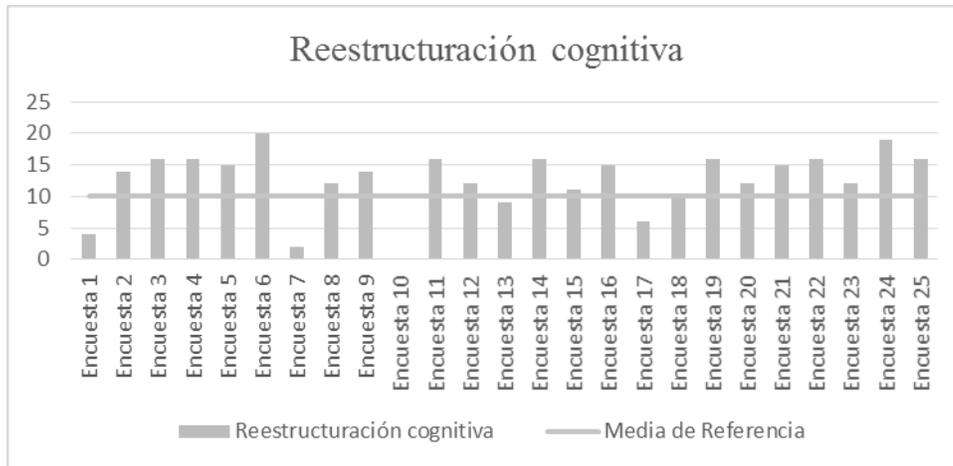
#### Anexo 6



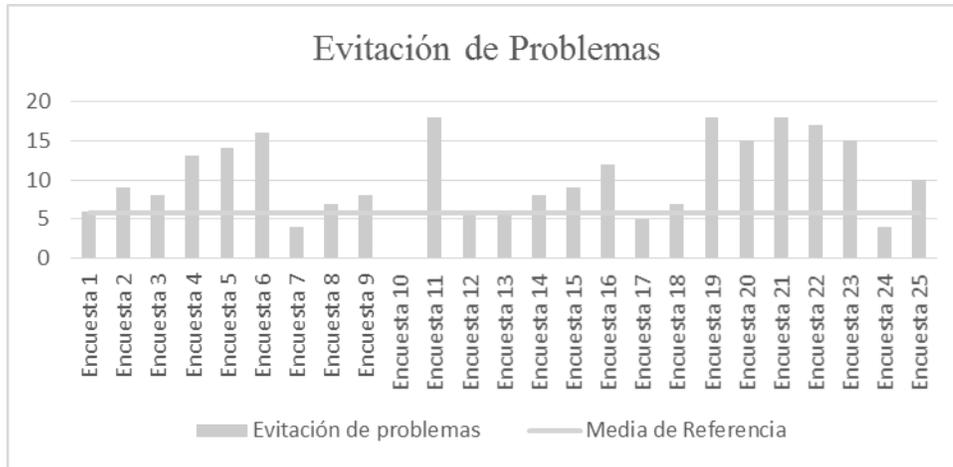
### Anexo 7



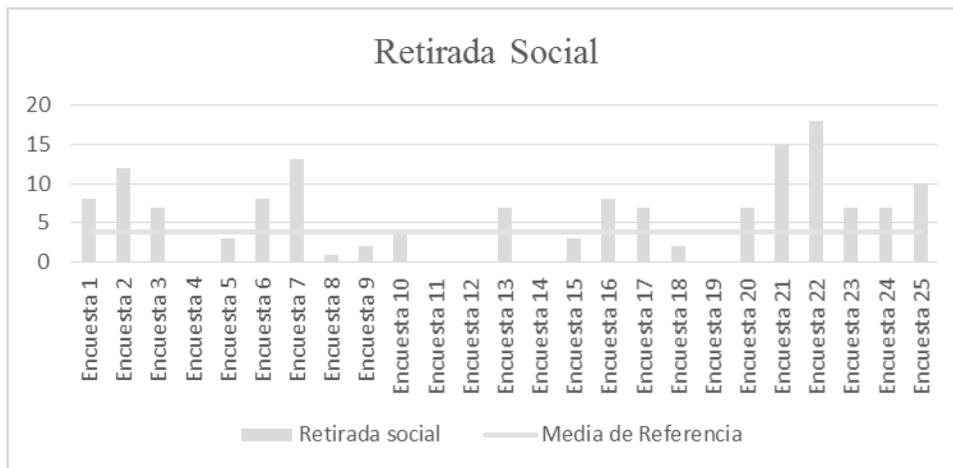
### Anexo 8



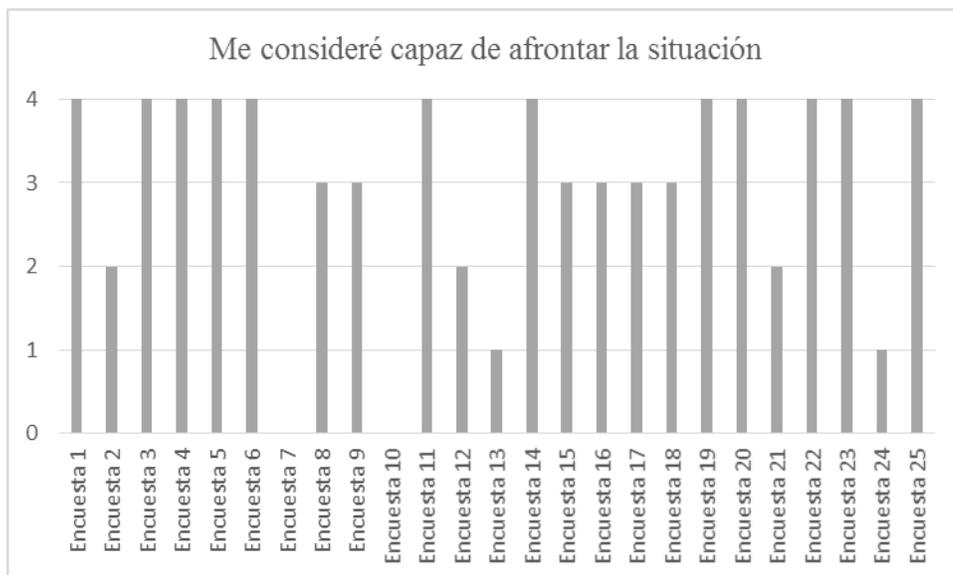
### Anexo 9



#### Anexo 10



#### Anexo 11



## 17. Referencias

American psychiatric association (APA) (1992). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona, España: Masson.

American psychiatric association (APA) (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona, España: Masson.

American psychiatric association (APA) (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona, España: Masson.

Andrade Molina, C. E. (2011). Análisis de los posibles conflictos y discriminación que puede darse en el contexto familiar, social y consigo mismo en homosexuales (hombres) que deciden asumir su orientación sexual (*Bachelor's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2011*).

Antezana y Marlene (2007). Homosexualidad, familia y apoyo social. *Gaceta Médica Boliviana*, 30(1), 30-35.

Ardila (2008). Homosexualidad y Psicología 2 edición. *Manual Moderno*.

Arias, Morales, Nouvilas y Martínez (2012) "Psicología Social Aplicada" Madrid: *Medica Panamericana*, D.L.:p.403

Barrientos, Cárdenas y Gómez (2014). Características sociodemográficas, bienestar subjetivo y homofobia en una muestra de hombres gay en tres ciudades chilenas. *Cad Saude Publica*, 30(6), 1259-1269.

Bermejo, Magaña, Villaceros, Carabias y Serrano (2012). Estrategias de afrontamiento y resiliencia como factores mediadores de duelo complicado. *Revista de psicoterapia*, 22(88), 85-95.

Blunden, M. (1992), Book Notes. *JCMS: Journal of Common Market Studies*, 30: 477-478.  
doi:10.1111/j.1468-5965.1992.tb00443.x

Brizuela, A., Brenes, M., Villegas, M. y Zúñiga, B. (2010). El abordaje teórico y clínico de la orientación sexual en psicología. *Wimb lu, rev. Electrónica de estudiantes Esc. De psicología, Univ. De Costa Rica* 5(1), 10-35.

Campo y Herazo (2013). Homofobia en estudiantes de trabajo social. *Salud Uninorte*, 29(1).

- Cano, Rodríguez y García (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Españolas de psiquiatría*, 35(1), 29-39.
- Carbonell, J; Carbonell, M y González Martín, N (2012) Las Familias en el siglo XXI: Una mirada desde el Derecho. *Universidad Autónoma del Estado de México, Instituto de investigaciones jurídicas*. Serie: Estudios Jurídicos, Núm. 205. Coordinadora México. Editorial: Elvia Lucía Flores Ávalos.
- Cárdenas y Restrepo (2006). Patrimonio geológico y patrimonio minero de la cuenca carbonífera del suroeste antioqueño, *Colombia. Boletín de Ciencias de la Tierra*, (18).
- Castaño y León (2010). Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. *International Journal of psychology and psychological therapy*, 10(2).
- Castaño, E. F. (2010). Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. *Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica*, 10(2), 245-257.
- Ceballos (2014). Identidad homosexual y contexto familiar heteroparental: implicaciones educativas para la subversión social. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(2), 643-658.
- De La Lengua, R. A., Academia, R., Calpe, E., y Secundaria, E. (1992). Diccionario de la Lengua Española vol. I. *Real Academia Española*, Madrid.

De Pina Vara, R (2005) Diccionario de Derecho. Editorial, Porrúa. México.

De Psicólogos, G. D. C. O. (1988). Código Deontológico del Psicólogo 3.1.

Di-collredo, Aparicio y Moreno (2007). Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 1(2).

Diversa, C. (2010). Situación de derechos humanos de la población LGBT. *Informe Alternativo presentado al Comité de Derechos Humanos de Naciones Unidas* [Internet]. Bogotá: Global Rights.

Fernández de Haro, E (1997). Intervención psicoeducativa en la familia. En: M. Moreno (ed), *Intervención psicoeducativa en las dificultades del desarrollo. Barcelona: Ariel*

Flaquer, L. (1998). El destino de la familia. Barcelona: *Ariel*.

Folkman, Lazarus, Dunkel, DeLongis, y Gruen (1986). Dynamics of a stressful encounter: Cognitive appraisal, coping, and encounter outcomes. *Journal of personality and social psychology*, 50(5), 992.

Forsythe y Compas (1987). Interaction of cognitive appraisals of stressful events and coping: *Testing the goodness of fit hypothesis*. *Cogn Ther Res* 1987;11: 473-485.

Galindo y Milena (2003). Estrategias de afrontamiento desplegadas por cuatro familias en situación de desempleo (Doctoral dissertation, Tesis de Maestría]. *Universidad Santo Tomás*).

García y Lima, A. (2005). La construcción de valores en la familia. En M. J. Rodrigo y J.

García, A. (1981). Historia y presente de la homosexualidad. Madrid, España: *Akal editor*

García, B., Pedreguera Miranda, P., y Torres Cota, A. (2007). La mujer homosexual y la teoría psicoanalítica. *Liberaddictus*, 95, 18-24.

Giddens, A (1991) *Sociología*. Madrid: *Alianza*

Gómez y Guardiola, V. J. V. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia juris*, 10(1), 11-20.

Gómez, Luengo, Romero, Villar y Sobral (2006). Estrategias de afrontamiento en el inicio de la adolescencia y su relación con el consumo de drogas y la conducta problemática. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6(3).

- Granados y Delgado (2008). Identidad y riesgos para la salud mental de jóvenes gays en México: recreando la experiencia homosexual. *Identity and mental health risks for young gays in Mexico: recreating the homosexual experience*. Cad. Saúde pública, 24(5), 1042-1050.
- Kinsey, Pomeroy, Martin, 1948. C.E. Sexual Behavior in the Human Male. Philadelphia: Saunders, 1948. and Gebhard, P.H. Sexual. *Behavior in the Human Female*. P.630. Philadelphia: Saunders, 1953.
- Kirchner (2003). Estrategias de afrontamiento y nivel de psicoterapia en jóvenes presidiarios. Relación con el tiempo de reclusión y situación penitenciaria. *Revista de Acción Psicológica*, 2 (3), 199 — 211
- Lazarus y Folkman, S. (1984). El concepto de afrontamiento en estrés y procesos cognitivos. *Barcelona: Martínez Roca*.
- Levi-Straus, C. (1949) "les structures elementaries de la parentè". *Paris: Presses Universitaires de France*
- Macías y Zambrano (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1).

Madrigal y Suárez (2006) Suicidio en la población homosexual costarricense (*investigación exploratoria*).

Malde Modino, I. (2012). Qué es la familia. Definición e implicaciones del concepto <http://www.psicologia-online.com/monografias/separacion-parental/que-es-la-familia.html>. Consultado el, 15.

Martínez (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Esp Psiquiatr*, 35(1), 29-39.

McCubbin, Cauble y Patterson (1982). Family stress, coping, and social support. Springfield. *Thomas Publisher*.

Méndez, P y Barra, E. (2008). Apoyo Social Percibido en Adolescentes Infractores de Ley y no Infractores. *Psykhe* 17(1), 59-64.

Ministerio de cultura y protección social de Colombia (2011). *Caracterización de la población LGBTI recopilación final de materiales Bogotá*.

Minuchin, S. (1982). Familia y Terapia familiar. *Buenos Aires*

Montero Duhalt, S (1992) Derecho de Familia. México. *Editorial. Porrúa*.

Muñoz, Basurdo, Vega y Barragan (2014). Construcción de factores protectores en la familia para el afrontamiento de la discriminación en adultos jóvenes homosexuales.

Musitu, G., Moliner, M., García, F., Molpeceres, M.A., Lila, M.S. y Benedito, M.A. (1994) Estilos de socialización parental y percepción del adolescente: exploración de sus relaciones en una muestra polaca. En G. Musitu (dir.) *Intervención comunitaria* (37-77) Valencia: Cristóbal Serrano.

Olmos Peña, S. (2014). Afrontamiento de las personas homosexuales dentro de la familia.

Orcasita, L.T. & Uribe, A. F. (2010). La importancia del Apoyo Social en el Bienestar de los Adolescentes. *Psychologia, Avances de la disciplina*. 4(2), 69-82.

Ortiz y García (2005). Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México [*Effects of violence and discrimination on the mental health of bisexuals, lesbians, and gays in Mexico City*]. *Cadernos de Saúde Pública*, 21(3), 913-925.

Páez, G. (1984). Sociología de la familia. Bogotá: *Universidad Santo Tomás*.

Palacios (2001). La familia como contexto de desarrollo humano. *Madrid: Alianza*.

- Palomo, A. (2013). Estrategias de afrontamiento que utilizan homosexuales ante la discriminación por preferencia sexual (*Doctoral dissertation, Tesis de licenciatura inédita*). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Patiño, Torres y Abagaro (2014). Rejeição parental em homossexuais de uma unidade de medicina familiar. *Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade*, 9(31), 127-132.
- Purcell, D. W., Campos, P. E., & Perilla, J. (1996). Cognitive behavioral interventions with lesbians and gay men. *Cognitive and Behavioral Practice*, 3, 391-415.
- Quintero, Á. (2007). Diccionario especializado en familia y género. *Buenos Aires: Lumen Humanitas*.
- Quiroz y Trujano (2010). Escala de modos de afrontamiento: consideraciones teóricas y metodológicas. *Universitas Psychologica*, 9(1), 139-147.
- Rodrigo, M<sup>a</sup>.J., García, M., Márquez, M.L. y Triana, B. (2005) Discrepancias entre padres e hijos adolescentes en la frecuencia percibida e intensidad emocional en los conflictos familiares. *Estudios de Psicología*, 26 (1): 21-34.

Rodríguez y Valenzuela (2011). Análisis semántico del discurso sobre diversidad sexual y sobre la política pública LGBT en la Pontificia Universidad Javeriana (*Bachelor's thesis*).

Sacipa (2003). Lectura de los significados en historias del desplazamiento y de una organización comunitaria por la paz. *Universitas Psychologica*, 2.

Sampieri, Fernández y Baptista (2006). Planteamiento del Problema cuantitativo. El proceso de investigación cuantitativa. *Metodología de la investigación*. 4a ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana, 45-62.

Sandín, B., Chorot, P., Santed, M., & Jiménez, M. (1995). Trastornos psicósomáticos. Manual de psicopatología, 2, 402-69.

Sanjuán y Magallanes (2007). Estilos explicativos y estrategias de afrontamiento. *Clínica y salud*, 18(1), 83-98.

Sansinenea, de Montes, L. G., Aguirrezabal, A., y Garaigordobil, M. (2010). Ansiedad y Estrés.

Soriano, S. (2004). Cómo se vive la homosexualidad y el lesbianismo. *Salamanca: Amarú Ediciones*.

Tobin, Holroyd, Reynolds y Wigal, (1989). The hierarchical factor structure of the Coping Strategies Inventory. *Cognitive therapy and research*, 13(4), 343-361.

Torres Velázquez, L. E., Ortega Silva, P., Garrido Garduño, A. y Reyes Luna, A. G. (2008). Dinámica familiar en familias con hijos e hijas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 31-56. Universidad Intercontinental. México.

Vasconcelles (2005). Religious coping and psychological adjustment to stress: A meta-analysis. *Journal of clinical psychology*, 61(4), 461-480.

Zúñiga (2016). Proceso de aceptación que experimentan padres y madres de hijos homosexuales ante el conocimiento de la orientación sexual. *Revista Científica de FAREM-Estelí*, 3(12), 28-41.